

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE

RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 - RIETI

BILANCIO DI ESERCIZIO 2017

Relazione sulla Gestione

Premessa

L'anno 2017 e' stato caratterizzato dall'avvicendamento, nella carica di Direttore Generale, tra Dott. ssa Laura Figorilli e la Dott. ssa Marilina Colombo, che ne ha assunto le funzioni il 10/3/2017 fino alla nomina del Commissario Straordinario, Dott. ssa Marinella D'Innocenzo, avvenuta il 20/3/2017 e fino al 5/12/2017. Dal 6/12/2017 la Dott.ssa D'Innocenzo ha assunto la carica di Direttore Generale ex Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00215 del 21/11/2017.

Durante il mandato del Commissario Straordinario, e successivamente di Direttore Generale, sono state poste in essere una serie di azioni tese all'adeguamento della Asl di Rieti alla normativa nazionale sulla Prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Privacy.

Con deliberazione n.278/CS del 07.07.2017 è stata nominata il Responsabile della Prevenzione della Corruzione della ASL Rieti, riconducendo le funzioni e il coordinamento delle attività relative alla Prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Privacy ad un unico dirigente. La contestuale istituzione di un nuovo ufficio "Prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Privacy" ha consentito lo svolgimento di numerose attività tra cui quelle di seguito descritte.

- Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (PTCP) 2018-2020 e pubblicazione sul sito aziendale entro i termini di legge.
- Formazione del personale dell'ufficio prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Privacy presso la Scuola Nazionale dell'Amministrazione (SNA).
- Organizzazione in data 09/11/2017 della giornata della trasparenza e della prevenzione della Corruzione.
- Istituzionalizzazione sul sito aziendale di una apposita sezione Privacy a garanzia di maggior trasparenza e fruibilità.
- Attivazione delle procedure per l'attivazione della tessera sanitaria con funzione di carta nazionale dei servizi (TS-CNS) e la nomina degli incaricati.
- Pianificazione ed effettuazione delle attività per l'adeguamento della policy aziendali al Regolamento Europeo 2016/679, sulla tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento e circolazione dei dati personali.

Nel corso del 2017, si e' compiuto l'avvicendamento del personale dirigente amministrativo in applicazione ai principi della rotazione dirigenziale voluta dal D. Lgs. 150/2009. Nella Asl di Rieti l'avvicendamento ha interessato la direzione del Personale, del settore Acquisti, del settore Economico-Finanziario, degli Affari Generali nonché di alcune figure di riferimento del Comparto.

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione corredata il bilancio di esercizio 2017, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dall'allegato 2 del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011.

Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017 nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

Sono state recepite altresì le linee guida per la redazione del bilancio d'esercizio 2017 della Regione Lazio trasmesse con nota prot. 270854 del 10.05.2018.

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

2.1. L'articolazione a livello territoriale

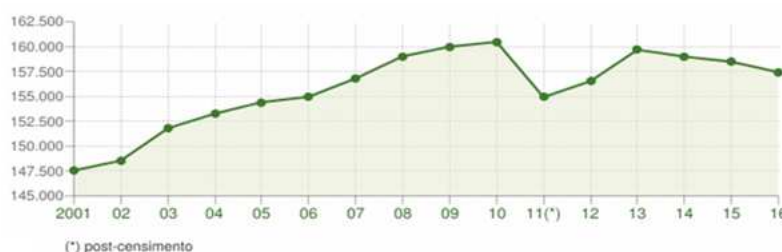
La Asl di Rieti opera su un territorio coincidente con la provincia di Rieti, con una popolazione complessiva di 157.420 abitanti al 01/01/2017 – Fonte ISTAT, distribuiti in 73 comuni, suddivisi in 2 distretti.

Il territorio della Asl di Rieti coincide con quello della Provincia: si estende su una superficie di 2.749 Km². Il territorio provinciale è prevalentemente montuoso (70% circa del territorio), con un'altitudine media di circa 580 slm.

Il 61% circa della popolazione della provincia risiede nel territorio di competenza del Distretto n.1 (Rieti-Antrodoco-S.Elpidio) mentre il restante 39% risiede nel Distretto n.2 (Salario-Mirtense).

La densità abitativa della provincia, pari a 57,2 ab/km², è molto bassa rispetto a quella regionale (342,9 ab/km²).

Nell'ultimo quinquennio si è registrato un lento decremento della popolazione residente nella provincia.



Trend popolazione residente nella Provincia di Rieti, 2001-2016 – Fonte ACeSIS

2.2. La popolazione assistita

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente (fonte dati ISTAT):

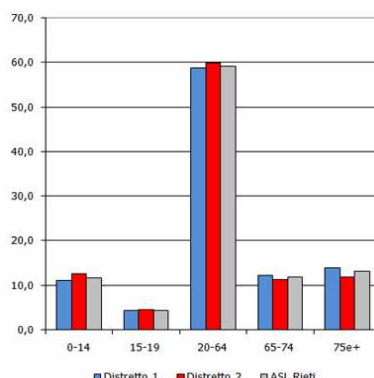
Età	Maschi	Femmine	Totale	
				%
0-4	2.882 51,80%	2.683 48,20%	5.565	3,50%
5-9	3.240 51,40%	3.067 48,60%	6.307	4,00%
10-14	3.414 52,60%	3.072 47,40%	6.486	4,10%
15-19	3.459 50,80%	3.348 49,20%	6.807	4,30%
20-24	4.221 53,70%	3.633 46,30%	7.854	5,00%
25-29	4.457 52,60%	4.018 47,40%	8.475	5,40%
30-34	4.464	4.246	8.710	5,50%

	51,30%	48,70%		
35-39	4.998	4.925	9.923	6,30%
	50,40%	49,60%		
40-44	5.743	5.751	11.494	7,30%
	50,00%	50,00%		
45-49	6.018	6.176	12.194	7,70%
	49,40%	50,60%		
50-54	6.354	6.371	12.725	8,10%
	49,90%	50,10%		
55-59	5.537	5.811	11.348	7,20%
	48,80%	51,20%		
60-64	5.175	5.195	10.370	6,60%
	49,90%	50,10%		
65-69	5.270	5.222	10.492	6,70%
	50,20%	49,80%		
70-74	3.957	4.165	8.122	5,20%
	48,70%	51,30%		
75-79	3.584	4.331	7.915	5,00%
	45,30%	54,70%		
80-84	2.608	3.402	6.010	3,80%
	43,40%	56,60%		
85-89	1.550	2.649	4.199	2,70%
	36,90%	63,10%		
90-94	595	1.374	1.969	1,30%
	30,20%	69,80%		
95-99	100	307	407	0,30%
	24,60%	75,40%		
100+	14	34	48	0,00%
	29,20%	70,80%		
Totale	77.640	79.780	157.420	100
	49,30%	50,70%		

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO FLS 11 Anno 2017	I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.
MODELLO FLS 11 Anno 2017	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

Rispetto alla struttura per età, la popolazione reatina (dati al 01/01/2017 – Fonte Istat), vede la presenza di un'elevata quota percentuale di anziani. Infatti i residenti ultrasessantacinquenni sono pari al 25% in Provincia, con lieve variabilità a livello distrettuale (26% nel Distretto n.1, 23% nel Distretto n.2). Queste percentuali sono più basse sia nella Regione Lazio che in Italia (21,2% e 22,3% rispettivamente).

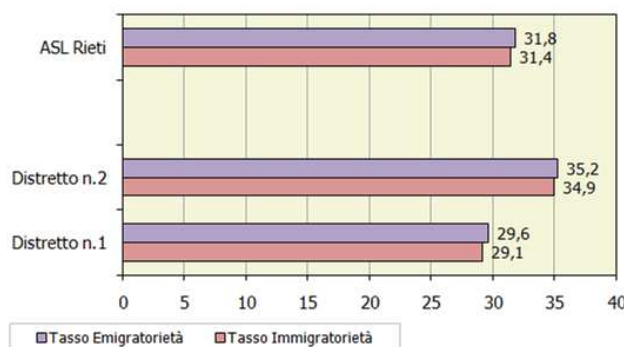


Popolazione Provincia di Rieti, per età e Distretto ASL - Fonte ACeSIS

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2017, è pari a 98.602 unità (43.083 per motivi di reddito, 55.519 per altri motivi) Fonte dato LazioCreamod. NSIS FLS 12.

In merito alla dinamica demografica provinciale, se si analizzano le componenti demografiche nascite, decessi e migrazioni (dati anno 2016), si evidenzia che in ambito provinciale sono omogeneamente eccedenti i morti rispetto ai nati e che questa tendenza è particolarmente rilevante nel Distretto n.1, dove il tasso di mortalità risulta più che doppio rispetto al tasso di natalità.

Il confronto con le altre province laziali evidenzia come nella provincia di Rieti la mortalità abbia raggiunto livelli particolarmente elevati, a fronte di una natalità molto bassa, al di sotto del dato regionale e nazionale.



Tassi di migratorietà, Provincia di Rieti e Distretti ASL – Fonte ACeSIS

L'analisi della componente migratoria mostra che nella provincia di Rieti e nei distretti della ASL i flussi migratori in ingresso ed in uscita quasi si equivalgono. Si rileva inoltre una maggiore dinamicità nel Distretto n.2 dove entrambi i tassi, di immigratorietà ed emigratorietà, si aggirano intorno al 35 per mille. Gli stranieri residenti nella provincia di Rieti, al 01/01/2017, sono 13.307 e rappresentano l'8,5% della popolazione residente totale (questa percentuale è pari al 8,3% in Italia e al 11,2% nella Regione Lazio).

2.3. Il modello organizzativo dell'Azienda

La Asl di Rieti ha adottato il proprio modello organizzativo con Decreto del Commissario ad Acta 19 marzo 2015, n. U00113, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. 33 del 23 aprile 2015.

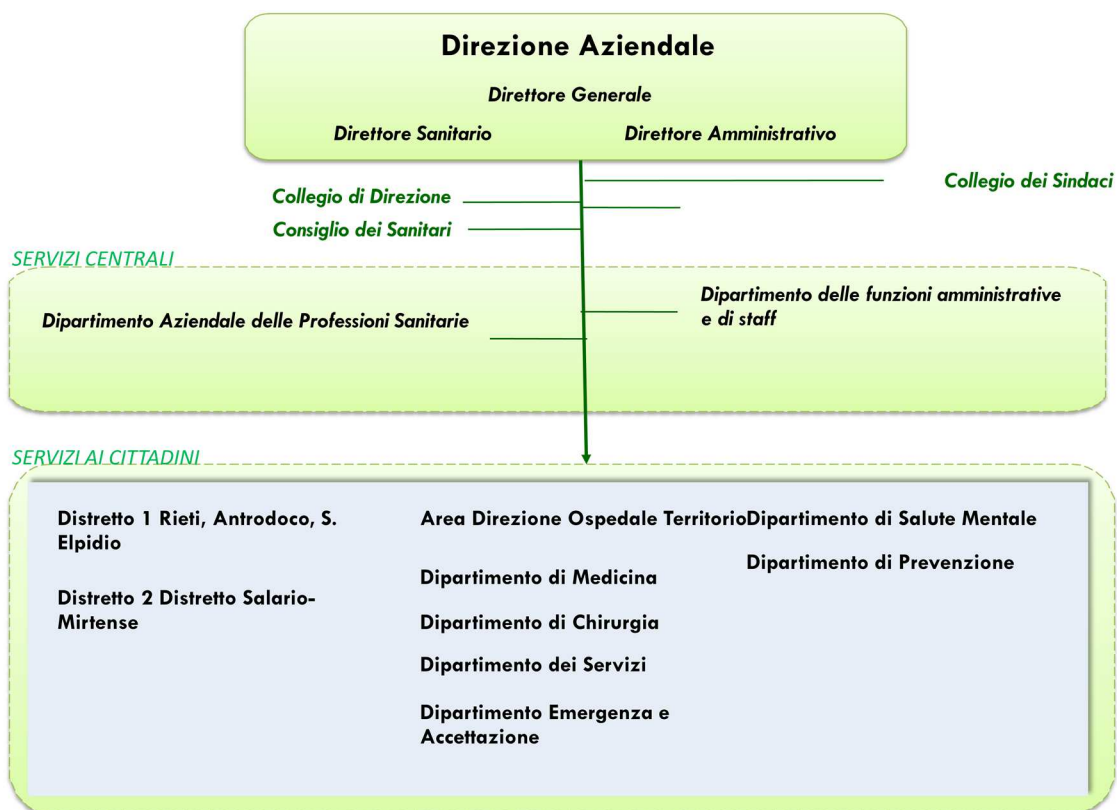
Relativamente alla macrostruttura organizzativa aziendale, nel corso dell'anno 2017, l'Azienda ha ritenuto necessario modificarne l'assetto, con delibera n. 70 del 18 gennaio 2018 inviata alla Regione Lazio per la richiesta di autorizzazione alla variazione dell'Atto Aziendale di cui al Decreto del Commissario ad Acta 19 marzo 2015, n. U00113.

Si precisa che la proposta di variazione e' stata elaborata ad invarianza dell'attuale dotazione di strutture presenti ed approvate con il DCA citato, sotto il profilo numerico, rispettando lo standard previsto dal DCA n.U00259 del 06/08/2014 e dal DM 70/2015.

La proposta di modifica dell'assetto organizzativo è emersa dalla necessità di assicurare ai cittadini la continuità assistenziale tra attività mediche ospedaliere e territoriali attraverso Dipartimenti transmurali le cui UUOO afferenti accedono all'occorrenza alla piattaforma di ricovero secondo il modello per intensità di cure ed erogano le prestazioni cliniche e diagnostiche presso le strutture ambulatoriali, ospedaliere e territoriali, e presso le Case della Salute, integrandosi per la loro attività anche con gli specialisti operanti sul territorio. La proposta, di conseguenza, ha inteso riconfigurare i Dipartimenti di Medicina, di Chirurgia e dei Servizi, ancora afferenti al Presidio Ospedaliero, come Dipartimenti a valenza Ospedale-Territorio le cui aree, medica, chirurgica e dei servizi, assicurano in modo trasversale il governo dei processi propri delle discipline di afferenza

E' stata proposta anche la modifica dell'attuale assetto territoriale al fine di adeguarsi al DCA 259/2014 che attribuisce in capo al Distretto la funzione di organizzazione e gestione delle risorse assegnate per la funzione di produzione diretta delle prestazioni, la funzione di committenza verso produttori terzi, la funzione di tutela della salute dei propri assistiti e costituisce la sede delle relazioni tra attività aziendali ed enti locali per il pieno esercizio della funzione di programmazione volta ad individuare le principali aree di bisogno ed a delineare le priorità di intervento, rappresentando la struttura di riferimento per la cittadinanza.

Considerata la necessità di rispondere efficacemente alla domanda di un territorio di aree interne con grossi problemi legati alla scarsa densità abitativa, bassa qualità viaria e condizioni orografiche difficoltose e individuate tre zone con minore "prossimità di assistenza" con baricentro Osteria Nuova, S. Elpidio e Borgo Velino e' stata rappresentata la necessità, infine, di attivare altrettante Case della Salute, da ricondurre funzionalmente alla responsabilità dei Distretti.



[delibera n. 70 del 18 gennaio 2018]

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta, Il Polo Ospedaliero Unificato Rieti-Amatrice, che eroga prestazioni sanitarie specifiche in regime di ricovero e ambulatoriale nelle modalità previste dal Piano Sanitario Nazionale e Regionale, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza e del principio dell'appropriatezza.

I posti letto del Polo Ospedaliero Unificato, direttamente gestiti, sono pari a 305 PL ordinari, 35 day hospital/day surgery (13 PL Ordinari per il P.O. di Amatrice non utilizzabili) come riportato nella tabella di seguito:

Specialità	Progressivo Reparto	N.PL Ordinari Accreditati	N.PL DH/DS Accreditati
BRONCOPNEUMOLOGIA	6801		1
CARDIOLOGIA	0801	20	2
CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA	4901	8	
MEDICINA D'URGENZA	5101	4	
CHIRURGIA VASCOLARE **	1401	4	1 (9814)
CHIRURGIA URGENZA **	0901	15	4 (9801)
CHIRURGIA ONCOLOGICA - SENOLOGIA **	0902	6	1 (9802)
FKT	5601		1
GASTROENTEROLOGIA	5801		1
GERIATRIA	2101	48	1
MALATTIE INFETTIVE	2401	14	
MEDICINA 2	2602	58	1
NEFROLOGIA	2901	8	1
NEUROLOGIA	3201		1
NEUROLOGIA - UTN	3202	4	0
NIDO	3101	9	
OCULISTICA **	3401	1	1 (9834)
ONCOLOGIA MEDICA	6401	6	10
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3601	30	2
OSTETRICA E	3701	17	1

GINECOLOGIA			
OTORINOLARINGOIATRIA **	3801	7	1 (9838)
PATOLOGIA NEONATALE	6201	4	
PEDIATRIA	3901	12	1
SPDC	4001	12	2
UNITA' CORONARICA SUBINTENSIVA CORONARICA	5001	6	
UROLOGIA **	4301	12	2 (9843)
		305	35
Medicina Amatrice	2603	13	

[** reparti con riattribuzione dei posti letto di DaySurgery]

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 11 Anno 2017	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
MODELLO HSP 12 Anno 2017	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12

B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

In relazione ai presidi di erogazione dell'assistenza e ai servizi, nel corso dell'anno 2017 si rilevano le seguenti variazioni:

A seguito degli eventi del terremoto e' risultato inutilizzabile il reparto di Medicina e Lungodegenza post acuzie dell' Ospedale F. Grifoni di Amatrice dove, qualora necessario, venivano ricoverati anche i pazienti del Pronto Soccorso dell'Ospedale De Lellis per una capacità di ricovero equivalente a circa il 5,5%. Nonostante la carenza dei posti letto del F. Grifoni di Amatrice, attraverso le iniziative poste in essere dalla Asl, e' stato possibile mantenere il tasso di trasferimento allo 0,4%, uno dei più bassi del Lazio, e la percentuale dei ricoveri dagli accessi totali in pronto soccorso è scesa dal 24,8% del 2016 al 23,2% del 2017 (-1,6%).

Le iniziative poste in essere nel corso del 2017 sono state:

a) attivazione e condivisione a livello di Rete regionale Emergenza dei percorsi:

- ICTUS in cui il DEA di Rieti partecipa con una UTN di 1° livello;
- POLITRAUMA , attualmente l'unico della rete afferente al DEA di 2° livello Policlinico A. Gemelli;
- per pazienti che necessitano di consulenze GASTROENTEROLOGICHE, con riferimento anche ai pazienti in codice verde;
- Fast track per i pazienti pediatrici classificati in codice verde e bianco.

RETE EMERGENZA

RETI	PO RIETI	HUB
Emergenza adulti	DEA I° livello	DEA II° livello: Pol. Gemelli
Emergenza pediatria	Spoke con PS/DEA e reparti di Pediatria	Hub: Pol. Gemelli
Emergenza cardiologica	E (Cardiologia + UTIC + Emodinam.)	
Emergenza Cardiochirur.	Afferenza	Hub: Pol. Gemelli
Trauma Grave/Neuro trauma	PST	CTS: Pol. Gemelli
Rete Ictus	UTN I° livello	UTN II° livello: Pol. Gemelli
Rete perinatale	I° livello	II° Livello: Pol. Gemelli; S. Pietro Fatebenefratelli

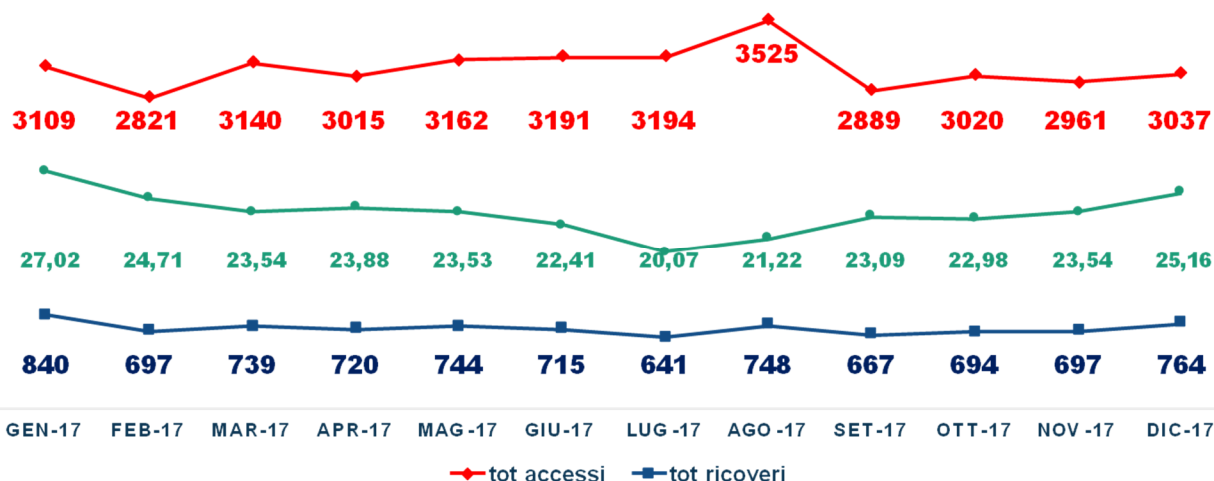


DATI EMERGENZA 2017

37.064
accessi

8.666
ricoveri

23,38%
ricoveri



b) attivazione di 2 Posti Letto di Osservazione Breve Intensiva Pediatrica presso l'Ospedale De Lellis di Rieti, nel luglio 2017: questo ha consentito di gestire 193 pazienti con tale modalità assistenziale.

Altre iniziative intraprese nel corso del 2017 sono state:

- nell'ambito dell'assistenza materno-infantile:
 - e' stato attivato l'Ambulatorio Ostetrico della gravidanza fisiologica e Degenza ostetrica presso l'Ospedale De Lellis di Rieti
 - sono stati attuati Protocolli relativi alla pratica dello *Skin to Skin* in Sala Parto subito dopo la nascita
 - sono state implementate le iniziative a favore del *rooming in* con l'intenzione di istituzionalizzare tale pratica a tutti i neonati e nelle 24 ore del giorno
 - per il primo anno sono state effettuate presso il Nido le otoemissioni acustiche garantendo lo screening per la sordità congenita a tutti i neonati registrando anche una diagnosi precoce di tale quadro tale da consentire un tempestivo trattamento presso il Centro di riferimento Regionale
 - tutti i neonati sono stati sottoposti al *Red Reflex* per lo *screening* della cataratta congenita, consentendo una diagnosi precoce di tale quadro e il trattamento chirurgico presso il Bambino Gesù di Roma nei tempi previsti
 - sono state concordate con il Centro di riferimento regionale presso il Policlinico Umberto I di Roma tutte le procedure per effettuare, a partire dal 2018, lo *screening* neonatale esteso (più di 40 malattie metaboliche) a tutti i neonati come previsto dai LEA.
- per quanto attiene all'assistenza oncologica e' stata implementata l'attività del nuovo Ambulatorio di Cure Simultanee "ACS", aperto presso l'Hospice a fine 2016. L'ambulatorio aperto h12, 7 giorni su 7, permette un intervento tempestivo per una immediata gestione del dolore, un precoce management di eventi avversi in corso di terapia oncologia attiva e la gestione in toto del paziente fragile. Tale attività si svolge in un ambiente tranquillo e dedicato e soprattutto non sovraccarica la

gestione del Day-Hospital.

- In relazione al Servizio Immunotrasfusionale: l'adeguamento del Servizio stesso ai requisiti di qualità rilevati da Kedrion per il mantenimento dell'accreditamento della Struttura. E' stato avviato il Centro Trombosi con trattamento di circa 1200 cronici che necessitano di terapia anticoagulante orale.

L'acquisizione di nuove tecnologie ha consentito di attivare ulteriori linee di attività, tra cui:

- nell'ambito dell'assistenza oftalmologica, nel 2017 sono state introdotte due nuove linee di attività grazie alla acquisizione dei nuovi device per l'impianto di lente intraoculare (IOL) in assenza di supporto capsulare e lo stent per il glaucoma.
- per i pazienti in dialisi peritoneale, un sistema di telecontrollo denominato *Shearsource*, con monitoraggio da remoto, ha consentito l'assistenza al domicilio.

In relazione allo stato di avanzamento dei lavori e degli investimenti, nel corso dell'anno 2017 si rilevano le seguenti variazioni:

- rispetto ai previsti lavori di ristrutturazione del reparto SPDC del Presidio Ospedaliero "De Lellis", l'Asl di Rieti si è trovata di fronte a rilevanti criticità di tipo sanitario, superabili trasferendo il reparto dall'attuale piano 1° al piano terra. Richieste le necessarie autorizzazioni alla Regione Lazio ad oggi risulta in corso la fase di progettazione esecutiva dei lavori.
- In relazione all'ammodernamento tecnologico delle attrezzature e strumentazioni sanitarie ed informatiche, ex DGR 695 del 21/10/2014, con nota prot. n. 384 del 03.01.2018 si è proceduto ad inoltrare ai competenti uffici della Regione Lazio il progetto esecutivo oggetto del finanziamento che è stato sottoposto all'esame del Nucleo di Valutazione Regionale. Con nota prot. n. U0187271 del 29.03.2018 la Regione Lazio ha trasmesso gli esiti dell'istruttoria effettuata dal NVR nella seduta del 16.01.2018.

3.2 Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante 36 presidi a gestione diretta e 20 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

TIPO STRUTTURA	ATTIVITÀ CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER	ATTIVITÀ DI LABORATORIO	ATTIVITÀ CONSULTORIO FAMILIARE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI
Ambulatorio - Laboratorio	9*	9*	9*				
Struttura residenziale					1		
Struttura semiresidenziale					3	1	
Altro tipo di struttura				11	9	1	

[*I Presidi Ospedalieri e i Poliambulatori erogano più di una tipologia di prestazione]

Per le strutture convenzionate:

TIPO STRUTTURA	ATTIVITÀ CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER	ATTIVITÀ DI LABORATORIO	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA AIDS	ASSISTENZA AGLI ANZIANI
Ambulatorio - Laboratorio	1	1	7				
Struttura residenziale				1			4
Struttura semiresidenziale							
Altro tipo di struttura	1**			1**	1**	1**	

[** La stessa struttura Casa Circondariale di Rieti eroga più di una tipologia di prestazione]

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78 sono 4, ulteriori rispetto alle 20 convenzionate, ad assistenza ambulatoriale ed assistenza extramurale e/o domiciliare.

In relazione agli erogatori privati accreditati che erano storicamente presenti sul territorio:

- 7 laboratori analisi;
- 2 centri di altra specialistica;
- 2 centri ex art. 26;
- 4 RSA;
- 1 Struttura terapeutico-riabilitativa,

si sono aggiunti, nel territorio del Distretto 1, due nuovi centri ex art. 26:

- “Mondo Riabilitazione” - centro ambulatoriale autorizzato per la erogazione di n. 154 trattamenti giornalieri, sito in via Palmegiani, a Rieti;
- “NEMO Soc. Coop. Sociale” – centro autorizzato per n. 14 posti in regime semiresidenziale.

Nel corso dell'anno 2017, entrambe le strutture hanno ottenuto sia l'autorizzazione al funzionamento, che l'accreditamento provvisorio.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 127 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 137.897 unità (fonte dato LazioCrea), e 19 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 13.243 unità (fonte dato LazioCrea).

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS 11 Anno 2017	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
MODELLO RIA 11 Anno 2017	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2017	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri NON sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

SERVIZI TERRITORIALI

DISTRETTO I	3 nuclei di cure primarie (Rieti, Antrodoto, S. Elpidio) + 2 PASS (Amatrice ed Accumoli)
HOSPICE	Rieti, 10 PL a gestione integrata diretta con ambulatorio Simultaneous Care
DISTRETTO II	2 nuclei di cure primarie (Salario e Mirtense)
CASA DELLA SALUTE	Magliano Sabina con 15 PL di Degenza Infermieristica
STRUTTURA RIABILITATIVA A EX ART 26	Poggio Mirteto (17 PL in attesa accreditamento regionale)
CONSULTORI	Rieti, Antrodoto, Borgorose, Poggio Mirteto, Osteria Nuova – Passo Corese, Magliano Sabina



In relazione ai presidi di erogazione dell'assistenza e ai servizi, nel corso dell'anno 2017 si rilevano le seguenti variazioni:

Nel corso del 2017 non e' stata mai interrotta l'attività dei Pass, Amatrice e Accumoli, allestiti nei giorni immediatamente successivi all'evento sismico del 24 agosto 2016. Nel Posto di assistenza socio sanitaria sono attive prestazioni presso l'ambulatorio di medicina generale, quello infermieristico, di continuità assistenziale, di diabetologia, cardiologia, pediatria ed oculistica, sono inoltre attivi il servizio di assistenza sociale e di sostegno psicologico, il punto prelievi e il servizio veterinario.

Nella continuità dell'assistenza e' stato attivato il nuovo Pass di Amatrice, in sostituzione di quello realizzato nell'immediatezza degli eventi sismici. La struttura, composta da otto container espandibili, undici monoblocchi prefabbricati più altri due per i servizi, ha reso più solida la struttura attivata subito dopo il terremoto.

PASS Amatrice **Assistenza erogata**

- Assistenza sanitaria di base assicurata da Medici di Medicina Generale in rotazione per 9 ore/die (accordo FIMG-Regione),
- Servizio di Continuità Assistenziale notturna e festiva,
- Ambulatorio Infermieristico per 12 h/die con un punto prelievi 3 volte/settimana
- Centro vaccinazioni pediatriche,
- Assistenza sociale (servizio Socio-sanitario di famiglia) e psicologica,
- Prestazioni specialistiche,
- Diagnostica per immagini tramite Teleradiologia,
- Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione ed Igiene Veterinaria
- **Equipe itinerante di prossimità multiprofessionale**



PASS Accumoli **Assistenza erogata**

- Assistenza sanitaria di base assicurata da Medici di Medicina Generale in rotazione per 9 ore/die (accordo FIMG-Regione),
- Servizio di Continuità Assistenziale notturna e festiva,
- Ambulatorio Infermieristico per 12 h/die con un punto prelievi 3 volte/settimana
- Centro vaccinazioni pediatriche,
- Assistenza sociale (servizio Socio-sanitario di famiglia) e psicologica,
- Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione ed Igiene Veterinari
- **Equipe itinerante di prossimità multiprofessionale**



E' stato, inoltre, attivato il nuovo Poliambulatorio a Cittareale, uno dei Comuni del reatino colpito dal sisma del 30 ottobre 2016. Una struttura di 90 metri quadrati che comprende l'ambulatorio per le visite del medico di base, una sala di attesa, un dispensario farmaceutico e un monolocale a uso abitativo.

Nell'area del sisma e' stato approvato il Piano di Zona Sociale. Il Piano e' stato condiviso con le Istituzioni Comunali della Valle del Velino, i Sindacati e le Associazioni, anche internazionali, presenti nelle zone del sisma.

Per quanto attiene, invece, le problematiche legate all'abbattimento dei tempi d'attesa, in un contesto in cui il tema, complesso e multifattoriale, necessita di essere affrontato in modo sistematico agendo su tutti gli attori del sistema (prescrittori, erogatori, operatori CUP, sistema di prenotazione ed utenti, etc.) l'Asl di Rieti, in attuazione del Piano Regionale per il governo delle Liste d'Attesa 2016-2018, ha elaborato il Progetto Straordinario per l'abbattimento delle Liste d'Attesa che, dopo l'invio alla Regione Lazio, con prot. 27063 del 19/5/2017, e' in corso di attivazione secondo le tempistiche previste.

Nel 2017, con la prioritizzazione fatta in tutte le agende delle prestazioni critiche e non critiche appartenenti alla stessa branca, i manuali RAO regionali deliberati, e tutti gli interventi aziendali attuati, i tempi di attesa hanno registrato in linea generale dei risultati positivi, tant'è che le richieste correttamente prescritte per le classi "U" "B" e "D" hanno trovato risposta allo sportello nella tempistica prevista e nei casi in cui ciò non è stato possibile, la ricetta e' stata presa in carico con la procedura interna denominata "SOS CUP".

Tutte le problematiche intercettate se causate da inappropriatezza prescrittiva, sono diventate oggetto di analisi e riflessione nell'ambito delle Commissioni per Appropriata Prescrittiva Distrettuale.

Le maggiori criticità sui tempi di attesa hanno riguardato essenzialmente la fascia "P" per RM, ecocolordoppler, ecocardiogramma, ECG da sforzo, ecografie internistiche e mammarie.

Al momento della presentazione del Progetto si registravano tempi di attesa critici per la visita cardiologica, endocrinologica, pneumologica e neurologica. I valori raggiunti nel secondo semestre 2017 sono espressi nella Tabella che segue:

		% garantita
DIFFERIBILE (da garantire entro 30/60 gg)	Visite specialistiche	84,07
	Prestazioni strumentali	78,80
PROGRAMMATA (da garantire entro 180 gg)	Visite specialistiche	96,03
	Prestazioni strumentali	72,06

[Fonte: ReCUP Aziendale]

E' stato, inoltre, potenziato il CUP aziendale con anticipazione oraria dell'apertura e con aumento del numero degli sportelli.

Tra le ulteriori variazioni in riferimento ai presidi/servizi si segnalano le seguenti:

- attivato l' "Ambu-Fest" presso il Distretto 1, un importante servizio socio sanitario a disposizione di tutte le persone che hanno bisogno di cure primarie il sabato, la domenica e festivi, a prescindere dalla ASL di appartenenza, senza dover necessariamente ricorrere alle cure del Pronto Soccorso. Garantisce tutte le richieste sanitarie di prima cura tra le quali: visita medica di medicina generale, prescrizione di farmaci, visite specialistiche ed esami diagnostici, controllo della pressione, rilascio dei certificati di malattia, profilassi d'urgenza, medicazioni, rimozioni di punti.
- attivato l'ambulatorio di fisiokinesiterapia presso la sede di Passo Corese.
- consegnati i lavori presso la Struttura di riabilitazione post acuzie di Poggio Mirteto.

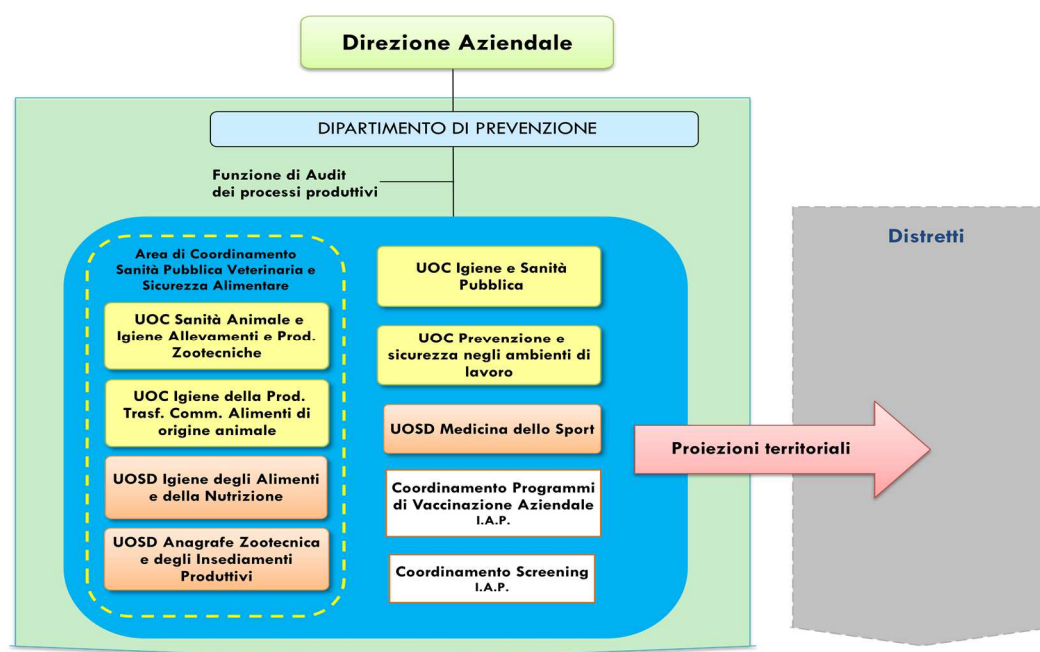
In relazione allo stato di avanzamento dei lavori e degli investimenti, nel corso dell'anno 2017 l'Asl di Rieti si e' trovata nelle condizioni di dover effettuare una Variante al Progetto per la REMS, in seguito agli eventi sismici che hanno alterato in modo significativo la stabilità dell'edificio individuato per la sua realizzazione, ottenendo il parere positivo da parte del Nucleo di Valutazione Regionale.

Con Determinazione NG1962 del 19.02.2018 la Regione Lazio ha approvato il progetto esecutivo ed ha proceduto ad erogare la somma di competenza della Regione pari al 5% del finanziamento.

3.3 Prevenzione

A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento Di Prevenzione e' la macro struttura della ASL Rieti preposta all'assistenza sanitaria collettiva negli ambienti di vita e lavoro. Svolge le seguenti funzioni e attività: sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali; tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati; sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; salute animale e igiene urbana veterinaria; sicurezza alimentare; medicina sportiva.



[Fonte: DCA 113/2015]

B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Gli obiettivi specifici del Dipartimento discendono dagli obiettivi generali di Legge ed in particolare dai Livelli Essenziali di Assistenza stabiliti dal DPCM 12/01/2017, dal Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2018 e dal Piano attuativo Locale.

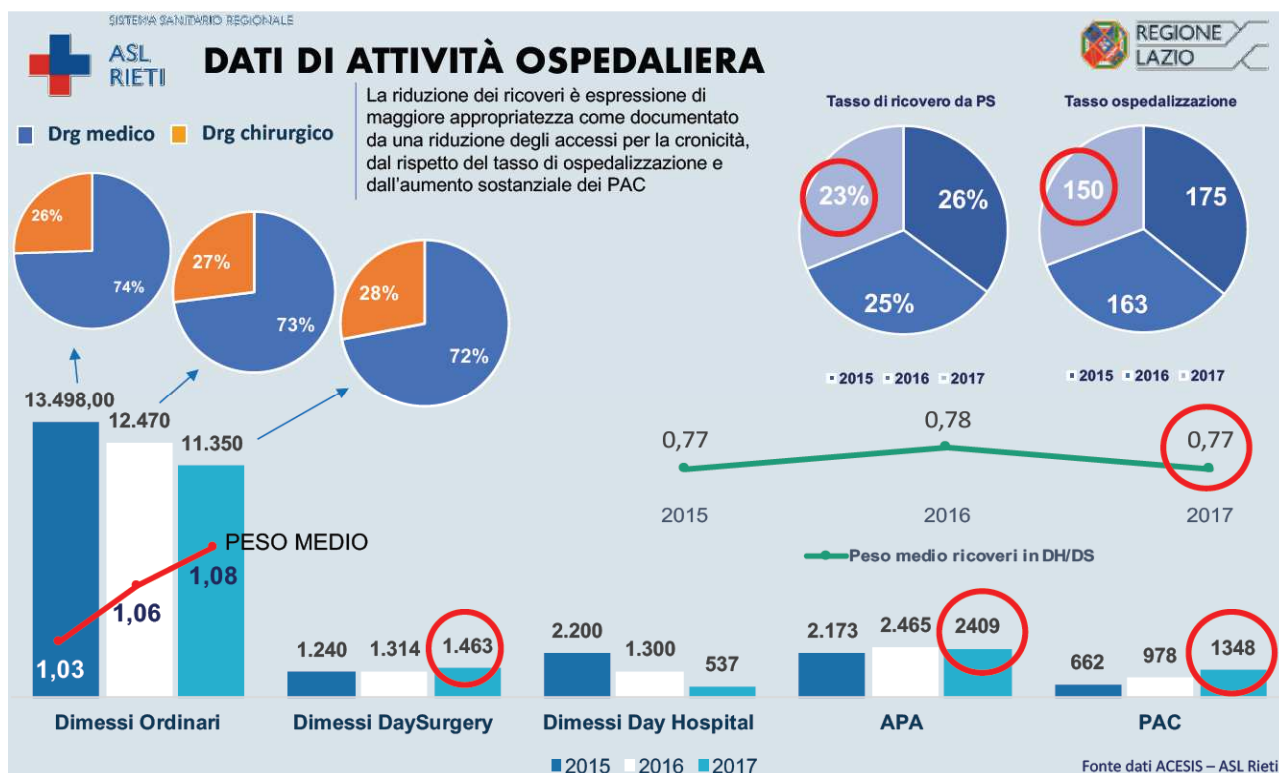
In relazione ai presidi di erogazione dell'assistenza e ai servizi, nel corso dell'anno 2017 si rilevano le seguenti variazioni:

- Istituito il Laboratorio micologico di I° livello - Ispettorato micologico (delibera n. 240/CS del 20/6/2017) e Attivazione Laboratorio carni selvatiche.
- nel mese di settembre 2017 è stato attivato un Numero Verde per informazioni sulle vaccinazioni e un'APP scaricabile gratuitamente.
- Presso lo PSAL è stato aperto uno "Sportello informativo ex esposti all'amianto" che accoglie le richieste di tipo normativo, tecnico e sanitario di lavoratori ex esposti o potenzialmente esposti a tale fattore di rischio con lo scopo di fornire indicazioni appropriate sull'effettiva esposizione

all'amianto, in base ad una matrice dose-esposizione semiquantitativa, ed avviare gli utenti ad un eventuale percorso clinico-diagnostico in caso di indice di esposizione significativo.

4. L'attività del periodo

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA



A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2017 e 2016

Di seguito i dati di attività 2017/2016:

	2016	2017
Ricoveri Ordinari	12470	11350
Day Hospital/One Day Sugery	2614	2010

[Fonte: ACESIS Asl di Rieti]

Emerge una riduzione progressiva del tasso di ospedalizzazione che si è avvicinato ai valori di riferimento nazionale del 160/1000. Infatti nel 2014 il tasso di ospedalizzazione grezzo era del 185/1.000 ed è progressivamente sceso nel 2016 fino a raggiungere un valore del 163/1.000 con una stima al 150/1000 per il 2017 (dato calcolato sulla base del trend poiché non si dispone ancora del dato di mobilità passiva intra ed extraregionale per il 2017).

Per raggiungere tale risultato e' stata necessaria una costante attenzione all'appropriatezza dei ricoveri ed un monitoraggio continuo delle degenze, come meglio rappresentato dagli indicatori in tabelle:

TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

2015	2016	2017
25,70%	24,90%	23,40%

[Fonte dati: ACeSIS]

PESO MEDIO AZIENDALE, PER DRG MEDICO E CHIRURGICO, PER TUTTI I REGIMI DI RICOVERO

	2015	2016	2017
Peso medio aziendale	0,98	1,02	1,05
Peso medio DRG tipo medico	0,85	0,88	0,9
Peso medio DRG tipo chirurgico	1,3	1,32	1,32

[Fonte dati: ACeSIS]

Significativi sono anche i dati legati alle nascite

	2015	2016	2017
Numero totale parti	567	517	544
% parti cesarei primari**	35%	39%	25%

[Fonte dati: ACeSIS] **Fonte dati PREVALE

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato

Per rilevare la qualità ed esito delle cure, l'Azienda ha adottato come strumento di lavoro gli indicatori definiti dalla metodologia del P.Re.Val.E. quale confronto con le altre realtà e metodo di valutazione dell'efficienza e dell'efficacia dei percorsi organizzativi e dei processi formativi aziendali posti in essere.

INDICATORI PREVALE

Indicatori	Risultato	Valore riferimento
Frattura di femore trattata entro 2 gg	64,1%	>60%
Colecistectomia laparo con degenza < 3 gg	97,5%	>70%
% cesarei primari	26%	<15%
IMA STEMI trattati entro 90 min	43,3%	>60%
STEMI mortalità a 30 gg	6%	9,5% (media regionale)
ICTUS Ischemico: ammessi in UTN I Livello	77%	13% (media regionale)
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per K mammella	2,7%	7% (media regionale)
Ospedalizzazione per BPCO	6,3/1000	12 (media regionale)
Ospedalizzazione per scompenso cardiaco	1,1/1000	2 (media regionale)
Proporzione di prostatectomia trans uretrale per iperplasia benigna sul totale delle prostatectomia	70,2%	65% (media regionale)

I risultati ottenuti per area [Fonte: PREVALE], sono riportati di seguito:

VOLUMI DI RICOVERI PER INFARTO MIOCARDICO ACUTO (IMA)

2015	2016	2017
301	311	269

Tale valore conferma la crescente capacità di presa in carico dei residenti da parte della struttura ospedaliera di Rieti ed il buon funzionamento della rete cardiologica.

NUMERO PAZIENTI CHE HA EFFETTUATO UNA PROCEDURA DI EMODINAMICA

(gold standard per il trattamento dell'IMA)

2015	2016	2017
265	263	265

NUMERO PAZIENTI TRATTATI CON IMA STEMI

2015	2016	2017
125	115	103

Al fine di migliorare la capacità di trattare tale infarto entro 90 minuti (periodo in cui si hanno i migliori risultati) si è sviluppato il Progetto TELEMED che consente l'immediato accesso in sala di Emodinamica compensando così anche gli eventuali alti tempi di percorrenza necessari per raggiungere l'Ospedale di Rieti dalle aree più distanti.

NUMERO PAZIENTI TRATTATI PER COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

2015	2016	2017	Benchmark
191	107	164	> 90

L'expertise acquisita ha consentito di poter trattare in sicurezza e dimettere entro 3 giorni il 96% dei pazienti (valore di assoluto riferimento a livello regionale).

NUMERO INTERVENTI PER TUMORE DELLA MAMMELLA

2015	2016	2017
126	154	97

Si è registrata un'importante crescita del numero degli interventi per tumore della mammella fino al 2016. Nel 2017, in relazione a temporanee problematiche organizzative legate allo screening territoriale ed alla necessità di riorganizzazione del personale interno, il volume dei casi trattati è sceso ma con un trend di ripresa nell'ultimo trimestre.

Grazie allo sviluppo di nuove procedure che hanno incluso l'utilizzo dell'esame istologico in estemporanea, il tasso di re-intervento a 120 giorni è stato più che dimezzato, infatti dal 15% del 2014 si è passati al 5% nel 2015, al 4% nel 2016 e al 3,39% del 2017 (Fonte PREVALE) ben al di sotto della media regionale del 9%. Inoltre, la percentuale di pazienti che ha subito un processo di ricostruzione contestuale, ha raggiunto il 50% nel 2016 (nel 2014 era del 3,3%) allineandosi alla media regionale.

NUMERO PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE

2015	2016	2017
306	316	279

NUMERO PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE TRATTATI ENTRO DUE GIORNI

2015	2016	2017
73%	57%	69%

I pazienti trattati con frattura di femore entro 2 giorni sono da oltre 2 anni al di sopra della media regionale del 50% e rispecchiano l'attenzione aziendale a tale patologia.

Tale risultato è stato frutto di un forte impegno aziendale che ha portato allo sviluppo di percorsi organizzativi coordinati con ottimizzazione di tutti i processi di presa in carico.

Il tasso di mortalità per BPCO è costantemente posizionato intorno al 7%, ben al di sotto della media regionale che è del 10% circa.

Il tasso di mortalità per insufficienza renale cronica è stabile, circa il 15% ed in linea con la media regionale.

La mobilità passiva, dovuta ad un basso numero di posti letto per 1.000 abitanti (2,4/1.000 rispetto allo standard nazionale definito dalla *Spending Review* di 3,5/1.000) e all'alta capacità di attrazione dei poli di alta specialità anche universitari situati a Roma e in altre Regioni limitrofe, e' in costante lieve decremento per le diverse azioni aziendali poste in essere e tese al recupero della fiducia nell'Ospedale provinciale da parte della popolazione reatina. Nel grafico sottostante si sintetizzano i decrementi:

	2014	2015	2016
Intraregionale	8313	7867	7518
Extraregionale	6151	6243	5940

[Fonte dati ACeSIS]

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2017 e 2016

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE –Prestazioni erogate

LABORATORIO ANALISI -RADIOIMMUNOLOGIA	918.048	938.071
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	10.392	10.077
CARDIOLOGIA	47.203	49.718
CHIRURGIA GENERALE	15.815	17.462
CHIRURGIA PLASTICA	486	701
MEDICINA DELLO SPORT	9.155	8.752
ENDOCRINOLOGIA	7.036	13.412
NEFROLOGIA	68.475	66.500
NEUROLOGIA	19.902	19.123
OCULISTICA	25.921	27.631
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	10.454	10.457
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	25.629	21.494
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10.243	9.615
OTORINOLARINGOIATRIA	11.589	11.638
PSICHIATRIA	11.577	12.515
UROLOGIA	13.802	13.612
DERMOSIFILOPATIA	6.194	6.227
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	67.566	74.532
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	10.949	10.365
ONCOLOGIA	8.149	13.148
PNEUMOLOGIA	16.959	18.375
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	60.549	58.604
RADIOTERAPIA	24.287	37.813
RISONANZA MAGNETICA	3.422	3.489
CHIRURGIA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA INVASIVA	18.351	18.452
ANESTESIA	838	2.548
ALTRO	19.299	34.812

[Fonte: SIAS Asl di Rieti]

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

	2016	2017
Pazienti in ADI ultra65 anni	2.098	1.897

[Fonte: AceSIS Asl di Rieti]

HOSPICE

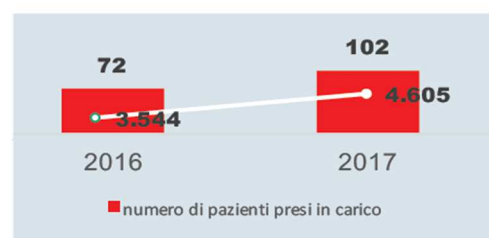
I Posti letto dell'Hospice sono n. 10.

	2016	2017
numero di pazienti ricoverati	131	184
giornate di degenza	1.331	2.350

[Fonte: AceSIS Asl di Rieti]

CURE PALLIATIVE

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI	2016	2017
numero di pazienti presi in carico	72	102
giornate di cure palliative domiciliari	3.544	4.605



HOSPICE – 10 PL	2016	2017
numero di pazienti ricoverati	131	184
giornate di degenza	1.331	2.350
Tasso di occupazione	36%	66%

[Fonte: AceSIS Asl di Rieti]

RSA ANNO 2017

	n. ricoveri	gg erogate	posti letto	tasso utilizzo posti letto	degenza media per ricovero
RSA Borbona	684	20447	60	93,37	29,89
RSA Cirene	172	4994	15	91,21	29,03
RSA Montebuono	496	14742	60	67,32	29,72
RSA S. Rufina	757	22606	77	80,43	29,86
TOTALE	2109	62789	212	81,14	29,77

[Fonte: AceSIS Asl di Rieti]

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – ACCREDITATI

	2016	2017
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	5.607	5.864
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	532.050	436.293
Medicina Fisica e Riabilitazione	60.594	56.781
Totale complessivo	598.251	498.938

[Fonte: AceSIS Asl di Rieti]

La Casa della Salute rappresenta il riferimento sanitario territoriale per i cittadini che afferiscono al Distretto Salaris - Mirtense dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti. Il modello clinico assistenziale della Casa della Salute si qualifica come il punto di riferimento di un sistema integrato di servizi che si prende cura delle persone, il luogo in cui il cittadino riceve risposte di assistenza primaria, assistenza specialistica e la garanzia di accesso a percorsi di cura semplici e complessi. La Casa della Salute garantisce interventi a crescente grado di intensità assistenziale, accoglienza integrata, presa in carico della cronicità e della fragilità, percorsi diagnostico terapeutici, continuità della assistenza, innovazione tecnologica partecipazione comunitaria.

CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA

SERVIZI ATTIVATI	
Punto Unico di Accesso	
Assistenza primaria	UCP
	Ambulatorio cure primarie per la cronicità (Sede UCP) Presa in carico cronicità: Attivi PDTA diabete e BPCO
Ambulatorio Infermieristico	
Punto prelievi	
Vaccinazioni	
Specialistica	Specialistica ambulatoriale Centro di attività dialitica Attività consultoriale Servizio di salute mentale
Diagnostica per immagini	Radiologia tradizionale, TC ed ecografie
Assistenza ambulatoriale complessa (DCA 540/2017)	Chirurgia generale ambulatoriale complessa di chirurgia generale, chirurgia vascolare, oculistica ed ortopedica
Area delle cure intermedie ad elevata intensità assistenziale infermieristica	Degenza Infermieristica 15 PL
Punto di Primo Intervento	
Area del volontariato	ANCeSCAO (Associazione Anziani Insieme)

In relazione all'integrazione socio sanitaria la ASL di Rieti è passata da una scarsa integrazione socio-sanitaria, per lo più attiva in singoli progetti del DSM, ad un lavoro strutturato che, a partire dai rapporti instaurati con i Comuni per l'attivazione del PUA della Casa della Salute di Magliano S. (Distretto n. 2), è proseguita con diversi progetti.

In particolare:

- Progetto Immigrati. E' attivo il Protocollo d'Intesa tra la ASL e i Legali rappresentanti di sette Associazioni /Organizzazioni finalizzato a garantire adeguata accessibilità e fruibilità dei servizi sanitari aziendali, per una risposta al bisogno di salute degli immigrati in condizione giuridica irregolare, presenti nel territorio dell'ex Distretto n. 1 Montepiano Reatino.
- Progetto "Accoglienza temporanea in favore dei cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale". E' attivo il Protocollo d'Intesa tra l'Azienda e la Prefettura di Rieti il cui scopo è tutelare la salute del singolo e della collettività rimuovendo gli ostacoli di natura amministrativa che possono costituire fattori di rischio. Tale accordo stabilisce modalità e criteri per il rimborso da parte della Prefettura dei costi sostenuti dalla ASL per le prestazioni sanitarie rese nel contesto del percorso assistenziale effettuato per prevenire, diagnosticare e curare eventuali patologie infettive.
- Progetto "Gestione delle criticità sanitarie in ambiente scolastico". E' attivo il Protocollo d'Intesa tra la ASL, l'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio - Ambito Territoriale di Rieti - e Comune di Rieti - Assessorato alle Politiche Socio-Sanitarie, con lo scopo di definire un percorso condiviso di informazione, formazione e buone prassi su tematiche sanitarie di volta in volta individuate in accordo tra le parti, a cura del personale medico aziendale per tutto il personale docente e non docente delle scuole di ogni ordine e grado nell'ambito territoriale di Rieti.

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato

Le azioni di governo dei tempi di attesa, descritte nei paragrafi precedenti, hanno contribuito anche a migliorare il livello di trasparenza delle agende di prenotazione che si è attestato sotto il livello fissato dal DCA 214/2017. Le prestazioni specialistiche "senza prenotazione" sono risultate, infatti, il 9.88% di quelle erogate, con sensibile riduzione rispetto al 24,64% del 2016.

L'obiettivo ex DCA 214/2017 relativo all'assistenza domiciliare è stato ampiamente raggiunto e conferma l'attenzione dell'Asl di Rieti verso una fascia di età caratterizzata fortemente il proprio territorio provinciale.

	2016	2017
Pazienti in ADI ultra65 anni	2.098	1.897
Tasso pazienti in ADI ultra65 anni*	5,3%	4,9%

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Valore di riferimento > 3%

LIVELLO	POSTIADI STIMATI	POSTIADI NECESSARI rilevati come effettivi (dati 1^ sem 2017)	diff in valori assoluti	diff in valori in%
CIA 1	95	114	19	17%
CIA 2	67	135	68	50%
CIA 3 (senza VAM)	68	20	-48	-240%
CIA 4 (CIA 3 con VAM)	16	8	-8	-100%
TOTALE	246	277	31	



4.3 PREVENZIONE

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2017 e 2016

	2016	2017
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie :	28	76
Di cui apprendisti o minori :	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro :	50	25
Numero di indagini effettuate per malattie professionali :	49	43
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche :	818	801
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria :	1313	1139
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive) :	435	669
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalita'	6	3
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	6	8
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di eta' e sono stati regolarmente vaccinati :	1085	1072
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile :	548	492
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile :	548	492

(Fonte dato modello NSIS FLS 18)

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato

L'Asl di Rieti ha effettuato, negli ultimi anni, un'intensa opera per la promozione delle attività di Screening sospese per tutto l'anno 2013 e riattivate nel 2014 raggiungendo i livelli di copertura di seguito riportati.

ATTIVITA' DI SCREENING	2016	2017	Riferimento
Copertura test screening mammografico	41,92%	51,47%	>=60%
Copertura test screening cervicocarcinoma	87,9%	72,39%	>=50%
Copertura test screening colon retto	12,68%	14,78%	>=50%

ATTIVITA' VACCINALE	2016	2017
N. di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con cicli completi (1 dose) di vaccino MPR	84,30%	93,70%
N. nuovi nati invitati attivamente entro il 3° mese di vita	100%	100%

Vaccinazione antinfluenzale

Anno di Riferimento	Tasso Copertura ASL Rieti >65 anni	Tasso Copertura Media Regionale >65 anni
2014/2015	47.0 %	49.5 %
2015/2016	53.0 %	50.3 %
2016/2017	54,10%	51,50%

In relazione alle coperture vaccinali dell'età evolutiva nell'anno 2017 si è verificato un forte incremento percentuale attribuibile in larga misura all'entrata in vigore della L. 119/2017. Come previsto dal Piano Nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2010-2015 (PNEMoRC 2010-2015) già da diversi anni nella nostra ASL sono stati adottati interventi correttivi per il miglioramento delle coperture.

Il trend in crescente miglioramento è il risultato di una profonda riorganizzazione aziendale, legata all'istituzione di un Coordinamento Centralizzato delle attività di tutti i centri vaccinali pediatrici presenti sul territorio che ha permesso l'istituzione di momenti periodici di incontro e sensibilizzazione con i genitori e i Pediatri di Libera Scelta.

Sempre in tema di vaccinazioni, in riferimento alla Campagna di Vaccinazione Antinfluenzale, si può osservare che la ASL di Rieti, seppur al di sotto dell'obiettivo LEA del 75%, ha mantenuto comunque un trend di crescita costante e superiore comunque alla media Regionale.

Nel 2017 è stato dato un forte impulso, da parte del Dipartimento di Prevenzione, ad interventi di promozione per la riduzione degli incidenti stradali attraverso la predisposizione di depliant e dell'App "cALCOLapp", relativa al calcolo del tasso alcolico, da divulgare agli studenti universitari e delle scuole medie superiori oltre predisposizione depliant sul corretto utilizzo del passeggino per la protezione dei bambini dagli incidenti stradali da inviare ai pediatri di libera scelta.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICOFINANZIARI

PROSPETTO RELATIVO ALLE VOCI DI SPESA DI DIRETTA GESTIONE AZIENDALE

		B1	B2	B3	B3	C3.4	C1	C2
	IMPORTI TOTALI	PERSONALE	PRODOTTI FARM	ALTRI BENI E SERVIZI (NO CONSULENZE)	CONSULENZE	ALTRE PRESTAZIONI DA PRIVATO	MEDICINA DI BASE	FARMACEUTICI A CONVENZIONATA
CONSUNTIVO 2016	220.185.948	89.253.036	15.068.421	48.877.627	2.822.853	17.410.772	20.566.617	26.186.622
BUDGET 2017 CONCORDATO	225.109.864	90.025.005	15.457.259	50.365.968	3.275.677	18.939.955	21.074.000	25.972.000
BILANCIO 2017	221.725.548	89.518.836	15.639.776	47.549.809	3.121.384	19.323.801	20.370.641	26.201.301
DELTA BUDGET /BILANCIO 2017	(3.384.316)	(506.169)	182.517	(2.816.159)	(154.293)	383.846	(703.359)	229.301

IMPORTI NEGATIVI INDICANO RISPARMI

L'Asl di Rieti ha ottenuto il pareggio di bilancio, anche tenuto conto che la quota complessiva del ticket, comprensiva della quota per prestazioni connesse al sisma (T16), e' stata considerata nel budget lordo, anziché essere finanziata con fondi specifici, come, peraltro, esplicitamente previsto dal DCA U00252/2016.

Di seguito il Prospetto dei costi sostenuti per attività connesse al sisma.

PROSPETTO RELATIVO AI COSTI SOSTENUTI PER SISMA – Anno 2017

Costo del personale	160.077
Totale Personale	160.077
Consumi prodotti sanitari	15.080
Consumi non sanitari	73.957
CONSUMI	89.037
costi per medicina convenzionata (MMG/PLS/SUMAI)	656.827
costi per assistenza farmaceutica	902.555
costi per assistenza in RSA	1.133.617
costi per servizi non sanitari	335.888
Noleggi	17.703
SERVIZI	3.046.589
Ammortamenti	2.345
AMMORTAMENTI	2.345
TOTALE COSTI	3.298.048

[Fonte: UOC Economico Finanziaria Asl Rieti]

Percorsi Attuativi della Certificabilità

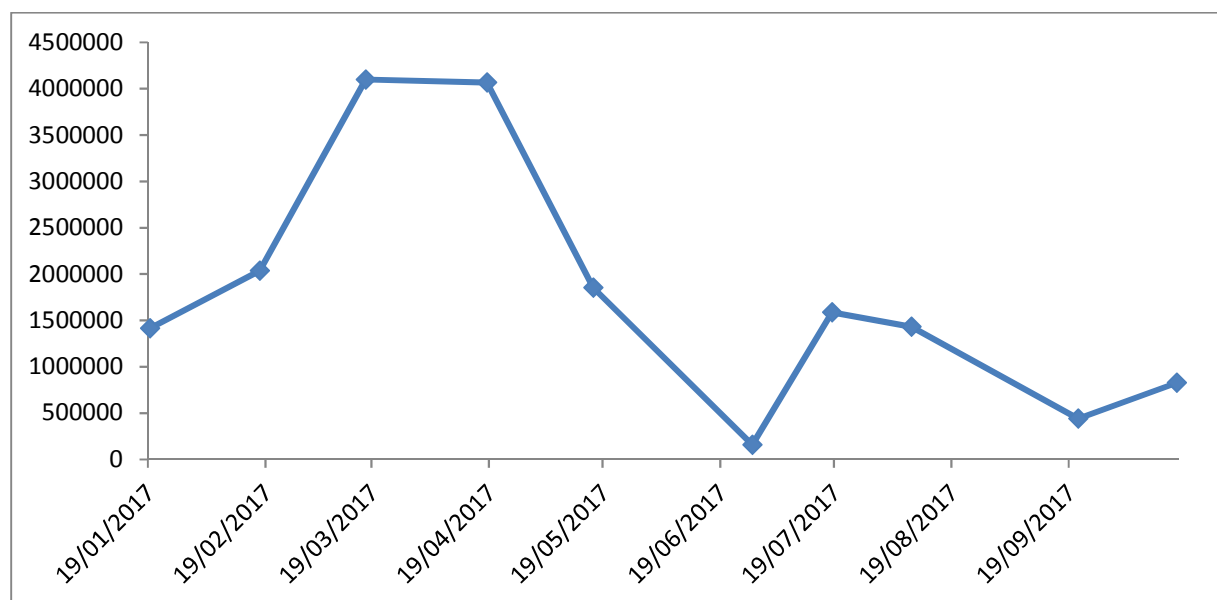
Nell'anno 2017, l'Azienda ha svolto tutte le attività previste dai Percorsi Attuativi della Certificabilità (PAC). E' stato nominato il Responsabile del processo di Audit Interno. Si è portata a compimento l'attività procedurale relativa ai procedimenti amministrativi del ciclo attivo, ciclo passivo, immobilizzazioni, patrimonio netto, personale, rimanenze, budget e disponibilità liquide, che si è conclusa con l'esito pienamente positivo delle verifiche.

Rilevazione stock di debito e indice di tempestività

Relativamente al ciclo passivo, è stata recepita la normativa emanata in merito durante l'anno e applicate le direttive regionali relative alla disciplina uniforme di modalità di fatturazione e pagamento dei crediti vantati dai fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Nazionale. Particolare attenzione è stata posta al monitoraggio dei tempi di registrazione, liquidazione e pagamento dei documenti. Sono stati svolti incontri regolari con i Dirigenti e collaboratori responsabili della liquidazione e ciò ha permesso, all'Azienda, di abbattere l'importo dei documenti dei fornitori aderenti all'Accordo pagamenti lavorati in ritardo che, a dicembre 2016, superava l'ammontare di 4 milioni e 700 mila euro e, a dicembre 2017, era inferiore ad euro 70.000, come risulta dalla tabella allegata. In attuazione al Decreto del Commissario ad Acta della Regione Lazio n.U00097 del 22 marzo 2017, inoltre, è stata attuata una rete di controllo con il coinvolgimento di tutte le unità operative per la corretta apposizione degli eventuali codici di blocco ostativi al pagamento e l'adozione dell'anagrafica unica dei codici di blocco prevista dal Decreto stesso. Il feed back riscontrato è stato favorevole.

I tempi di registrazione delle fatture elettroniche sono stati rispettati. L'indice di tempestività dei pagamenti ha registrato un trend positivo, dai 118 giorni del 2016 agli 87 giorni del 2017.

RITARDO LIQUIDAZIONE FATTURE - TOTALE IMPORTI



[Fonte: Rilevazioni Regione Lazio]

Sin dai primi mesi dell'anno 2017, si è svolta una importante azione di verifica per l'abbattimento del debito pregresso riguardante i documenti passivi emessi prima dell'avvio della fatturazione elettronica. Attraverso il coinvolgimento dei vari attori deputati al processo di liquidazione, sono stati inviati estratti conto ai fornitori per una completa ricognizione del credito vantato. Tale attività ha determinato la chiusura di 23 milioni di euro dei 30 di debito risultanti al 31/12/2016.

5.1.1 Acquisizione di beni e servizi.

La gestione relativa all'**acquisizione di beni e servizi**, esercizio 2017, ha risentito molto degli effetti degli eventi sismici, del 24 agosto e del 30 ottobre 2016, che hanno colpito l'area dell'amatriciano e l'intera provincia di Rieti.

Numerosi e impegnativi, per risorse umane ed economiche impiegate, sono stati gli interventi posti in essere dall'Azienda per le esigenze della popolazione residente nei luoghi interessati dal sisma, tra cui, la realizzazione del punto di primo intervento e della piastra poliambulatoriale, nella quale vengono erogate prestazioni sanitarie di tutte le principali branche specialistiche.

Numerose anche le donazioni da parte di soggetti privati, 150.000 euro sono stati donati dalla società Pfizer, con i quali è stato realizzato un ambulatorio radiologico costituito da una struttura dotata di apparecchiatura di radiodiagnostica multifunzionale con acquisizione diretta di immagine radiologica in formato digitale, in collegamento h24 con l'Ospedale di Rieti.

Tornando alla gestione ordinaria e, in particolare, alle procedure relative all'acquisto di beni e servizi, l'Azienda ha mantenuto costantemente alta l'attenzione sul contenimento della spesa, anche attraverso un sistematico monitoraggio dei costi, che ha permesso di garantire la corretta erogazione di tutti i servizi istituzionali, nel pieno rispetto dei vincoli di natura economica ed organizzativa imposti dalla Regione Lazio.

A seguito dell'emanazione del DCA U00369/2015 e successivi, che ha stabilito gli ambiti di aggregazione per lo svolgimento delle gare in forma aggregata, con deliberazione n. 880 del 09/10/2015, questa Azienda ha preso atto della convenzione operativa che disciplina le modalità di funzionamento dell'area di appartenenza, "Area Aggregata 1", di cui fanno parte, oltre l'ASL di Rieti, le Aziende Sanitarie Roma 4, Roma 5, Viterbo, alle quali, con DCA 287/2017, è stata aggiunta l'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

La ASL di Rieti è stata individuata quale Azienda capofila per gli affidamenti di seguito elencati, in relazione ai quali ha, regolarmente, provveduto ad indire tutte le relative procedure di gara:

- procedura di gara, in Unione d'Acquisto, per l'affidamento della fornitura in service di emogasanalizzatori portatili da banco, da espletare nella forma della procedura aperta ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50, indetta con atto deliberativo n. 20/DG del 09/01/2017;
- procedura di gara, in Unione d'Acquisto, per la conclusione di un accordo quadro, per l'affidamento della fornitura in noleggio di sistemi antidecubito, da espletare nella forma della procedura aperta ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50, durata triennale, rinnovabile per un ulteriore anno, indetta con atto deliberativo n. 21/DG del 09/01/2017;
- procedura di gara nella forma della procedura aperta ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50, per l'affidamento della fornitura triennale di dispositivi medici rientranti nella CND Categoria "P", indetta con atto deliberativo n. 87 del 29/12/2017;

Occorre ricordare, inoltre, che nel corso dell'anno 2017 sono state avviate e portate a conclusione numerose procedure in forma autonoma che, oltre a garantire il rispetto della specifica normativa di riferimento, hanno consentito all'Azienda di conseguire notevoli risultati, in termini di economicità e di efficientamento, garantendo, sempre, la migliore qualità dei beni e dei servizi acquistati. Si ricordano le più significative:

- è stato attivato il nuovo servizio hospice e cure palliative domiciliari, a partire dal mese di febbraio e per la durata di un anno, affidato alla A.T.I. Life Cure srl e Arca coop. Sociale, il cui

costo annuale è quantificabile, a regime, in circa 900 mila euro. Dal tenore delle relazioni redatte trimestralmente dal DEC, nonché dall'analisi diretta dal RUP, sono risultati evidenti i notevoli risultati ottenuti dall'avvio dei servizi di cure palliative, sia in hospice, che a domicilio dei pazienti, in termini di qualità dell'assistenza fornita, di organizzazione del lavoro e del controllo del personale. Proprio in considerazione del buon andamento del servizio e del carattere di necessità dello stesso, l'Azienda ha ritenuto opportuno avvalersi della facoltà di rinnovare l'appalto per un ulteriore anno, prorogandolo fino alla fine del mese di gennaio 2019;

- nel corso del 2017, l'Azienda ha aderito all'accordo quadro per il servizio di ventiloterapia domiciliare, che andrà a sostituire, progressivamente, il vecchio sistema di erogazione del servizio effettuato con presidi di proprietà. Alla fine dell'anno sono state registrate 310 nuove attivazioni e ne restano attive 634 con presidi di proprietà. Il nuovo schema di erogazione del servizio prevede una specifica attività per il miglioramento della piattaforma informatica condivisa, una procedura condivisa per gli interventi di manutenzione straordinaria e di sanificazione dei presidi di proprietà aziendale non inseriti in accordo quadro e l'attivazione della pagina web da parte degli operatori economici;
- con decorrenza dal mese di giugno 2017, a seguito dell'esperimento di una procedura aperta ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i., con atto deliberativo n. 15/CS del 30/03/2017, il servizio di pulizia è stato affidato alla società Diemme di Roma, per un periodo di due anni, per un canone annuale quantificabile in circa 2.100.000 euro (canone mensile di poco inferiore ai 175.000 euro), in luogo del vecchio canone, che produceva costi abbondantemente superiori ai 3 milioni di euro, con una economia di spesa che, a regime, può essere quantificata in circa 1 milione per ogni anno di servizio;
- nel mese di gennaio è stata indetta una procedura di gara (atto deliberativo n. 23/DG del 09/01/2017) per la conclusione di un accordo quadro per l'affidamento, per la durata di due anni, rinnovabile per un ulteriore anno, del servizio di somministrazione lavoro a tempo determinato ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50. L'aggiudicazione, a favore dell'ATI Lavorint SpA e Temporary SpA, è avvenuta con deliberazione n. 478/CS del 26/09/2017 e prevede la corresponsione di un aggio, pari al 2%, da calcolare sull'ammontare delle retribuzioni erogate al personale somministrato. Nel precedente contratto l'aggio era stabilito nella misura del 6%. Poiché l'ammontare annuo delle retribuzioni, per questa categoria di lavoratori, è superiore a 7,5 milioni di euro, ne deriva che l'Azienda ha ottenuto una riduzione dei costi di almeno 600 mila euro per il biennio di durata del contratto. I benefici saranno valutabili soltanto a partire dal 2018, in quanto il nuovo rapporto è stato attivato soltanto a partire dal 18 dicembre 2017;
- è stata aggiudicata, con atto deliberativo n. 116/CS del 09/05/2017, la fornitura in somministrazione di materiale monouso in TNT sterile e non sterile, suddivisa in 5 lotti, alla Società Paul Hartmann per i lotti 1-2-3 e alla società Betatex per i lotti 4-5, per un importo complessivo biennale di circa 353.850 euro (Iva inclusa) Con è stata ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. la.
- si è preso atto (deliberazione n. 474/CS del 25/09/2017) dell'avvenuta aggiudicazione della procedura aperta in accordo quadro "Protesi, materiale protesico e dispositivi per chirurgia ortopedica" in unione di acquisto tra ASL Roma 4, ASL Roma 2, ASL Roma 5, ASL Latina, ASL Rieti, ASL Viterbo, Azienda Ospedaliera S. Giovanni Addolorata di Roma, Policlinico Tor Vergata, per il periodo dal 01 settembre 2017 al 14 febbraio 2019, per un importo complessivo presunto pari ad euro 2.627.450, oltre IVA;
- è stata aggiudicata (atto deliberativo n. 434/CS del 06/09/2017) la procedura esperita ex art.36 del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura in service, del sistema di preservazione,

trasferimento sottovuoto di campioni biologici e riempimento in automatico di contenitori con fissativo per le esigenze delle Sale Operatorie e della UOC di Anatomia Patologica dell'Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti, alla Soc. AHSI di Bernareggio;

- è stata avviata, a metà del mese di novembre, la convenzione stipulata tra la Regione Lazio e l'ATI aggiudicataria costituita da Unicredit Spa, BNL Spa e BCC di Roma S.C., per la concessione del servizio di tesoreria e dei servizi connessi per le aziende sanitarie della Regione Lazio (atto deliberativo n. 635/CS del 15/11/2017);
- è stata avviata la procedura (atto deliberativo n. 580/CS del 31/10/2017) per l'attivazione del nuovo servizio di vigilanza dei sistemi e delle attrezzature antincendio di cui al Decreto Ministeriale 19 marzo 2015 e s.m.i., per la struttura "Casa della Salute" di Magliano Sabina. Il servizio, all'esito della procedura esperita ai sensi dell'art. 36 lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016, è stato affidato alla società OK GOL SRL di Susa, per un importo complessivo, per un anno di validità contrattuale, pari a 116.942,50 euro, oltre IVA. Il servizio ha avuto effettivo inizio soltanto a partire dal mese di aprile dell'anno corrente;
- è stata indetta una procedura negoziata (atto deliberativo n. 578/CS del 31/10/2017), ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di riutilizzo degli ausili inclusi negli elenchi 2 e 3 (montascale) del nomenclatore tariffario delle protesi approvato con D.M. n. 332/99 e ss.mm.ii., con validità di un anno, per un importo presunto di 145.000 euro, oltre IVA.

Attraverso l'utilizzo dello strumento degli acquisiti in rete per le P.A. (Consip), è stato raddoppiato il volume degli acquisti effettuati tramite Mercato Elettronico.

Costante monitoraggio è stato effettuato sull'esecuzione dei contratti di fornitura di beni e servizi, di maggiore rilevanza e di maggiore impatto economico, i cui contratti sono tuttora in corso, quali:

- servizio di ossigenoterapia domiciliare per i pazienti affetti da insufficienza respiratoria;
- servizio di derattizzazione e disinfestazione;
- servizio di noleggio e lavaggio, consegna e ritiro di biancheria piana e confezionata, materassi e guanciali, vestiario e divise personale;
- servizio pulizie;
- servizio somministrazione bevande a mezzo distributori automatici, il cui contratto di affitto, attivo per l'azienda, è scaduto nel corso dell'anno 2017 ed è stato rinnovato, per un biennio, con un incremento del canone pari al 2%, dal 5 al 7 per cento del valore iniziale;
- servizio fiscalità passiva;
- servizio assistenza contabile finalizzato all'attuazione dei PAC (percorso attuativo della certificabilità);
- servizio preparazione e somministrazione pasti DSM;
- servizio riutilizzo ausili per disabili;
- servizio somministrazione lavoro;
- servizio di modulistica e stampati;
- servizio hospice e cure palliative domiciliari;
- servizio CUP;
- servizio vigilanza;
- servizio ristorazione per i degenti e dipendenti dell'Azienda;
- servizio ventiloterapia domiciliare;
- servizio trasporti protetti e trasporto materiale vario;

- fornitura ausili per incontinenti con consegna a domicilio degli utenti aventi diritto;
- fornitura materiale in TNT, sterile e non sterile;
- fornitura antisettici e disinfettanti;
- fornitura pacemakers e defibrillatori;
- fornitura materiale per emodinamica, chirurgia vascolare e oftalmologia.

5.1.2 Spesa farmaceutica.

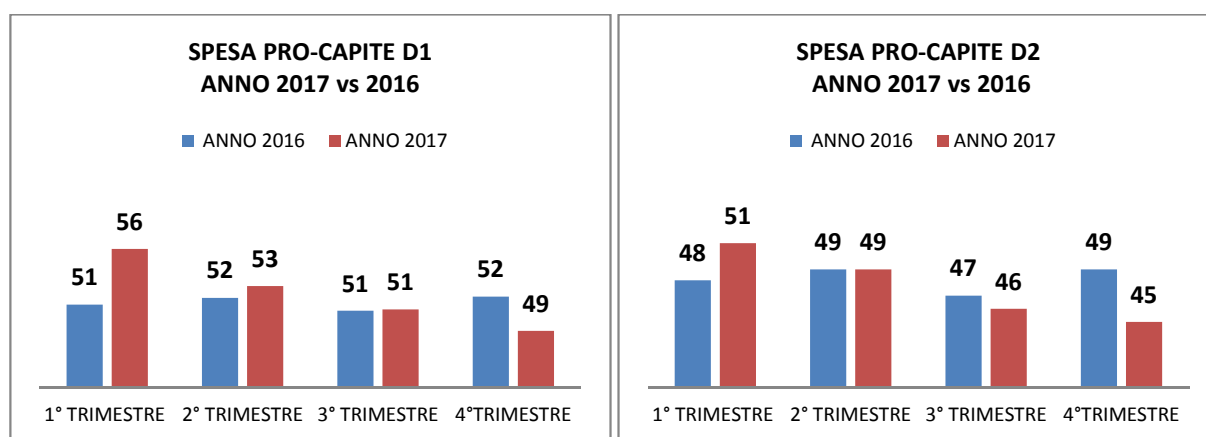
La **spesa farmaceutica convenzionata** anno 2017 dell'Asl di Rieti e' stata di € 26.201.301.

Tale spesa, detratto l'1,83% per il *pay back*, a cui occorre ulteriormente detrarre la quota dei farmaci di fascia C, erogati in esenzione T16 nel rispetto del DCA U00252 del 30/8/2016 e successivi rinnovi, che è stato possibile quantificare in circa € 500.000 ottenendo un valore della spesa di circa € 25.200.000

I valori, certificati da Laziocrea, relativi alle ricette erogate in regime T16 anno 2017 equivalgono ad € 2.633.163,95. Considerato che il totale del ticket riscosso nel 2017 è pari a € 4.620.873, equivale al 17% della spesa, andando a contabilizzare tale percentuale al totale delle ricette erogate in regime T16, il Ticket non riscosso potrebbe risultare pari ad euro 447.637.

La spesa di circa € 25.200.000, quindi, decurtata del valore dei tickets e delle quote di compartecipazione alla spesa sanitaria non incassate per l'intero anno 2017, presupponendo, in assenza di un sistema di contabilità analitica per singola ricetta, un impatto almeno del 10% circa corrispondente alle ricette erogate in esenzione T16, per una ulteriore quota pari ad almeno circa 263.316, ha portato al pieno raggiungimento dell'obiettivo regionale ex DCA 214/2017 di mantenimento della Spesa farmaceutica convenzionata nel limite della quota capitaria di Riparto del Fabbisogno Sanitario Regionale.

La **Spesa farmaceutica pro-capite** indicata dal DCA 480 pari ad euro 150,00, evidenzia un aumento nel primo e secondo trimestre 2017 vs 2016 del Distretto 1 rispetto al Distretto 2, tale differenza deriva dall'attuazione del Decreto n.U00252 del 30/08/2016 che prevedeva l'erogazione gratuita dei farmaci di fascia C, successivamente sospesa con DCA n.U00356 del 11/08/2017. Nell'ultimo trimestre 2017, si evidenzia un netto miglioramento in entrambi i Distretti.



[Fonte: UOC Politiche del Farmaco]

Dai dati di dettaglio dei consumi **distribuzione per conto** (DP) ricavato dal portale lazio web dpc si evidenzia un aumento della spesa, pari al 10,46% , in linea con quanto previsto con il nuovo accordo DPC che con il Decreto del Commissario ad Acta n°U00253 del 31/08/2016 ha introdotto nuove molecole che hanno portato un aumento di spesa evidente a partire dall'ultimo trimestre dell'anno 2016 e che si conferma in aumento nell'anno 2017.

La spesa farmaceutica per la **Distribuzione Diretta Farmaci** evidenzia un aumento pari al 6,28%. Considerate le Determine Regionali n. G/18730 e G/18728 del 2017 che assegnano alla nostra ASL un importo complessivo di euro 1.610.407 per la spesa dei farmaci innovativi (oncologici e non), decurtando tale importo la spesa complessiva risulterebbe e pertanto con un decremento che equivale al -7,36%.

I maggiori determinanti di spesa sono registrati tra le sostanze ad azione immunosoppressiva con un aumento pari a € 588.419, tra gli antineoplastici con un aumento pari a € 310.636, tra gli antitrombotici con un aumento pari a € 162.450 e tra i farmaci dell'apparato GI e del metabolismo con un aumento pari a € 94.579.

Per i farmaci oncologici l'aumento pari ad euro 310.636 non comprende il "Fondo erogato dall'AIFA alle Regioni per il rimborso all'acquisto dei farmaci innovativi "approvato con Legge Bilancio 2017/2018 che per la nostra ASL corrisponde ad un importo pari ad euro 983.491. Pertanto decurtando tale importo dalla spesa complessiva risulterebbe un risparmio rispetto all'anno precedente.

Dal mese di Giugno, a seguito di una serie di incontri per la formalizzazione di procedure operative, si è avviata la fornitura diretta di farmaci per i pazienti di tutte e quattro le RSA che ad oggi insistono sulla ASL di Rieti. Come si evince dalla tabella sottostante nell'anno 2017 l'attività di DD è raddoppiata e di conseguenza anche il risparmio sull'erogazione dei farmaci rispetto al prezzo al pubblico è raddoppiato passando da euro 59.889 nel 2016 ad euro 118.562 nel 2017.

ANNO	SPESA RSA ASL	PREZZO AL PUBBLICO	TOTALE RISPARMIO RSA	DETTAGLIO RSA
2017	€ 34.680	€ 153.243	€ 118.562	S. Rufina + Cirene + Borbona* + Montebuono*
2016	€ 15.928	€ 75.817	€ 59.889	S. Rufina + Cirene

*8 mesi (maggio-dicembre)

Le azioni messe in campo per il monitoraggio della spesa per la distribuzione diretta dei farmaci hanno prodotto una diminuzione di spesa che si evidenzia dal confronto tra il primo semestre e il secondo semestre anno 2017 pari ad euro 750.984.

5.1.3 Personale.

Il **costo del personale** e' stato oggetto di puntuale attenzione che ha consentito il rispetto del budget assegnato.

Il monitoraggio della spesa e' stato costantemente condiviso con la Regione Lazio, in particolare per il costo del personale dipendente a tempo determinato ed indeterminato si fa riferimento alla Tabella B trimestrale inviata.

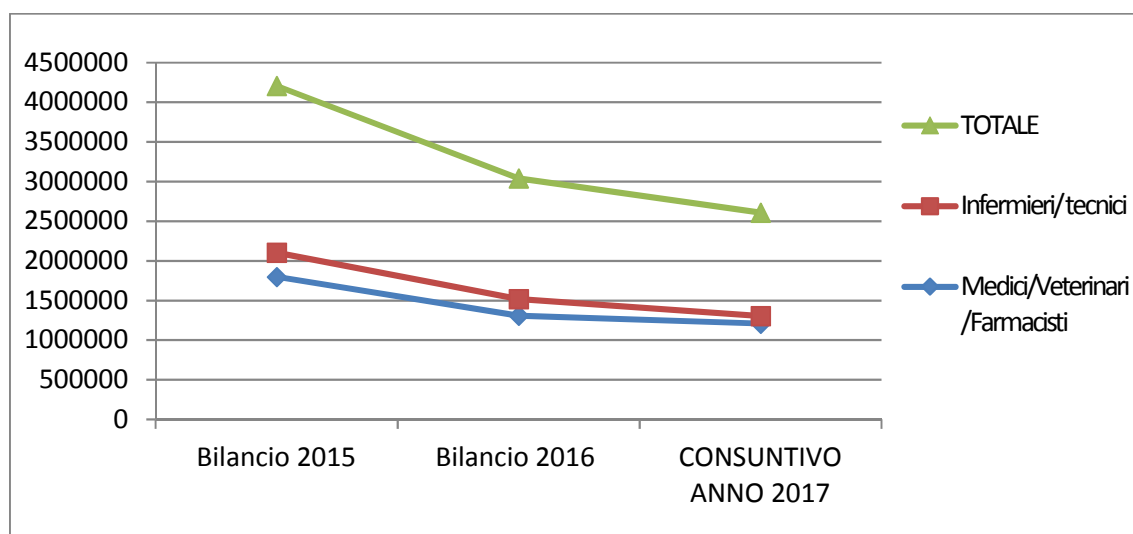
Il personale assunto nell'anno 2017 (al 15 novembre) e' composto da n. 119 unità come segue:

	A tempo indeterminato	A tempo determinato
Comparto	34	51
Dirigenza	16	18
Totale	50	69

Il personale con procedura d'assunzione attivata, alla stessa data, e' di n. 42 unità.

In relazione alla voce del personale si segnala che la Asl di Rieti ha proceduto alla stabilizzazione, in linea con quanto previsto dal DPCM del 6/3/2015 ed autorizzato con DCA U00403 del 23/12/2016, di n. 2 DM, n. 1 CPS e n. 2 ausiliari specializzati, oltre alle ulteriori figure segnalate come aventi i requisiti del DPCM suddetto (prot. 12895 del 8/3/2017 e prot. 40593 del 3/8/2017).

Il costo a consuntivo delle prestazioni aggiuntive, dirigenza e comparto, e' stato di € 1.303.956 rispetto al budget di € 1.565.307, confermando la tendenza alla riduzione, dal 2015, come mostrato dal grafico di seguito:



Si rappresentano a seguire tutte le attività poste in essere al fine del reclutamento di personale necessario per garantire le prestazioni collegate ai fini istituzionali aziendali.

AVVISI PER INCARICO DIRETTORE DI UOC

- 1) Avviso pubblico, per il conferimento di incarico di **Direttore UOC Diagnostica per Immagini**
procedura in corso di definizione colloquio previsto in data 12/06/2018
- 2) Avviso pubblico, per il conferimento di incarico di **Direttore UOC Cardiologia**
Procedura in corso di definizione per la data di svolgimento – rallentamenti dovuti a ricorsi presentati da candidati esclusi dalla procedura medesima e successione nel tempo degli incarichi di DS
- 3) Avviso pubblico, per il conferimento di incarico di **Direttore UOC Anestesia e rianimazione**
Procedura in corso di definizione – rallentamenti dovuti alla successione degli incarichi DS
- 4) Avviso pubblico per il conferimento di incarico di **Direttore UOC “Distretto 1 - Rieti, Antrodoto, Sant’Elpidio” e UOC “Distretto 2, Salario Mirtense**
Scadenza bando 11/06/2018
- 5) Avviso pubblico per il conferimento di incarico di **Direttore UOC Anatomia Patologica**
In corso di definizione - sorteggio componenti effettuato in data 11/06/2018
- 6) Avviso per il conferimento di incarico quinquennale di **Direttore UOC Igiene e Sanità Pubblica**
In corso di definizione - sorteggio componenti effettuato in data 11/06/2018
- 7) Avviso per il conferimento di incarico quinquennale di **Direttore UOC POLITICHE DEL FARMACO**
Procedura in corso di pubblicazione
- 8) Avviso pubblico di disponibilità di personale dirigente in servizio presso strutture del SSN, per conferimento incarico temporaneo di dirigente della **UOC Sviluppo Strategico ed Organizzativo**
Deliberazione 254/CS del 23/06/2017 - procedura conclusa con esito infruttuoso 148/D.G. del 13/02/2018

PROCEDURE DI STABILIZZAZIONI DPCM del 6/03/2015

1. Procedura di selezione ex DPCM 6 marzo 2015. Stabilizzazione n. 2 Dirigenti Medici di **Medicina Interna** n. 2 Dirigenti Medici di Medicina Interna
Deliberazione di indizione n. - 187/CS del 29/05/2017 – presa d’atto esito con deliberazione n. 8/D.G. del 12/12/2017
2. Procedura di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n.1 Collaboratore Professionale Sanitario **Tecnico di Laboratorio Biomedico**
Deliberazione n. 187/CS del 29/05/2017 - procedura conclusa – presa d’atto esito infruttuoso con deliberazione n. 659/C.S. del 29/11/2017
3. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015., di n. 2 unità di **Ausiliario specializzato**, cat. A.
Deliberazione 210/DG del 06/06/2017

Oltre alle suddette procedure di stabilizzazione a seguito di comunicazione alla Regione Lazio della presenza di ulteriori posizioni di dipendenti a tempo determinato aventi i requisiti di cui al DPCM 06/03/2015 sono state attivate le seguenti azioni:

4. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015. Stabilizzazione n. 3 Dirigenti Medici disciplina **Anestesia e Rianimazione**

- Deliberazione di indizione avviso n. 442/CS del 08/09/2017 - procedura conclusa – Determinazione dirigenziale n.. 863 del 10/05/2018
5. Procedura di selezione ex DPCM 6 marzo 2015. Stabilizzazione n. 1 Dirigente Medico disciplina **Cardiologia**.
Deliberazione n. 437/CS del 08/09/2017 - procedura conclusa esito infruttuoso giusta deliberazione n. 28/D.G. del 09/01/2018
6. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015. Stabilizzazione n. 1 Dirigente Medico disciplina **Oncologia**.
Procedura indetta 441/CS del 08/09/2017 procedura conclusa con deliberazione n. 246/DG del 21/03/2018
7. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015- Stabilizzazione n. **1 Dirigente Medico disciplina Radioterapia**
Deliberazione indizione avviso n. 444/CS del 08/09/2017 - procedura conclusa con deliberazione n. 24/DG del 09/01/2018
8. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. **1 Dirigente Medico disciplina Nefrologia e Dialisi**
Deliberazione indizione avviso n 445/CS del 08/09/2017 procedura conclusa con deliberazione n. 23/DG del 09/01/2018
9. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. **3 Dirigente Medico disciplina Medicina e Chirurgia D'Accettazione e d'Urgenza**
Deliberazione indizione avviso n 446/CS del 08/09/2017 – procedura conclusa con deliberazione n. 26/DG del 09/01/2018
10. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. **1 Dirigente Medico disciplina Oftalmologia**
Deliberazione indizione avviso n 443/CS del 08/09/2017 – procedura conclusa con determinazione dirigenziale n. 563 del 23/03/2018
11. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. **2 Dirigenti Medici disciplina Chirurgia generale ed Oncologica**
Deliberazione indizione avviso n 436/CS del 08/09/2017 – procedura conclusa con deliberazione n. 208/DG del 01/03/2018
12. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. 1 Dirigente Medico disciplina **Malattie Infettive**
Deliberazione di indizione avviso n. 447/CS del 08/09/2017 procedura conclusa con deliberazione n. 178/DG del 16/02/2018
13. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. 1 Dirigente Medico disciplina **Radiodiagnostica**
Deliberazione di indizione avviso n. 439/CS del 08/09/2017- procedura conclusa - 25/DG del 09/01/2018
14. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 -Stabilizzazione n. 2 Dirigenti Medici disciplina **Neurologia**
Deliberazione di indizione avviso n. 440/CS del 08/09/2017 – procedura conclusa con deliberazione n. 104/DG del 29/01/2018
15. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 -Stabilizzazione n. 2 Dirigenti Medici disciplina **Ostetricia e Ginecologia**
Deliberazione di indizione avviso n. 464/CS del 25/09/2017 - procedura conclusa con deliberazione n 344/DG del 26/04/2018

16. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. 1 Dirigente **Medico Veterinario –IPTCA**
Deliberazione di indizione avviso n. 467/CS del 25/09/2017 – procedura in corso di definizione
17. Procedure di selezione ex DPCM 6 marzo 2015 - Stabilizzazione n. 1 **Dirigente Sanitario - Fisico Sanitario**
Deliberazione di indizione avviso n. 625/CS del 15/11/2017 – procedura definita provvedimento in corso di adozione

AVVISI DI MOBILITA' NAZIONALE

1. AVVISO di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario di Dirigente Medico **OSTETRICIA e GINECOLOGIA** (DCA U00353)
Procedura conclusa: nessun candidato idoneo - delibera di presa d'atto: 515/CS del 06/10/2017
2. AVVISO di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario di Dirigente Medico **ONCOLOGIA** (DCA U00353)
Procedura conclusa: nessun candidato idoneo - delibera di presa d'atto: 513/CS del 06/10/2017
3. AVVISO di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario di n. 2 Dirigenti Medici **MEDICINA TRASFUSIONALE** (DCA U00353)
Procedura conclusa esito positivo -del. 563/CS del 24/10/2017
4. AVVISO di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario di Dirigente Medico **RADIOTERAPIA** (DCA U00353)
Procedura conclusa - ESITO INFRUTTUOSO del. 376/CS del 03/08/2017
5. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.1 posto per Dirigente Medico di **PSICHIATRIA** autorizzato con D.C.A. n. U00546 del 13.12.2017 e determinazione n. G.00832 del 25 gennaio 2018
Deliberazione indizione n.368/DG del 10/05/2018 – pubblicato sul BURL 41/2018 ed in corso di pubblicazione sulla GURI
6. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.1 posto per Dirigente Medico di **ANATOMIA PATOLOGICA** autorizzato con D.C.A. n. U00546 del 13.12.2017 e determinazione dirigenziale n. G16991 del 7.12.2017, come modificata ed integrata dalla determinazione n. G.00832 del 25 gennaio 2018.
Deliberazione indizione n. 354/DG del 27/04/2018 - pubblicato sul BURL 41/2018 ed in corso di pubblicazione sulla GURI
7. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.1 posto per Dirigente Medico di **MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA** autorizzato con D.C.A. n. U00546 del 13.12.2017 e determinazione dirigenziale n. G16991 del 7.12.2017, come modificata ed integrata dalla determinazione n. G.00832 del 25 gennaio 2018. Deliberazione indizione n. 353/DG del 27/04/2018 - pubblicato sul BURL 41/2018 ed in corso di pubblicazione sulla GURI
8. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto per Dirigente Medico di **CARDIOLOGIA** autorizzato con D.C.A. n. U00546 del 13.12.2017 e determinazione dirigenziale n. G16991 del 7.12.2017, come modificata ed integrata dalla determinazione n. G.00832 del 25 gennaio 2018 e contestuale revoca della deliberazione n. 877/DG del 3 agosto 201.

Deliberazione di indizione n. 364/DG del 30/04/2018 - pubblicato sul BURL 41/2018 ed in corso di pubblicazione sulla GURI

9. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato per n.5 posti per Collaboratore Professionale Sanitario **INFERMIERE**- Cat. D autorizzato con D.C.A. n. U00546 del 13.12.2017 e determinazione dirigenziale n. G16991 del 7.12.2017 come modificata ed integrata dalla determinazione n. G00832 del 25 gennaio 2018

Deliberazione indizione n. 352/DG del 27/04/2018 - pubblicato sul BURL 41/2018 ed in corso di pubblicazione sulla GURI

10. Avviso di mobilità **RISERVATO A INFERMIERI – TSRM e TdP in comando ex art. 30 co 1 D. Lgs 165/2001**

Avviso in corso di indizione a seguito di condivisione di poter procedere con le modalità previste ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs 165/2001 con la Regione Lazio

CONCORSI PUBBLICI A TEMPO INDETERMINATO

1. CONCORSO PUBBLICO N. 1 Dirigente Medico **UROLOGIA - (D.C.A. N. U00139)**
Conferimento incarico Deliberazione n. 660/CS del 29/11/2017
2. CONCORSO PUBBLICO N. 1 Dirigente Medico **NEFROLOGIA e DIALISI(D.C.A. N. U00139)**
Deliberazione approvazione graduatoria e conferimento incarico 252/DG del 21/03/2018
3. CONCORSO PUBBLICO N. 1 Dirigente Medico – **OFTALMOLOGIA (D.C.A. N. U00139)**
Deliberazione approvazione graduatoria e conferimento incarico 375/DG dell'11/05/2018
4. CONCORSO PUBBLICO N. 1 **Dirigente Ingegnere – INGEGNERIA CIVILE(D.C.A. N. U00139)**
Concorso in corso di espletamento – prova scritta prevista per il 19/06/2018
5. CONCORSO PUBBLICO N. 1 Dirigente Medico – **ANESTESIA e RIANIMAZIONE(D.C.A. N. U00139)**
Concorso in corso di espletamento prova pratica e colloquio previsti in data 28/06/2018
6. Concorso pubblico, per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di **n. 1** posto per **DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA**
Concorso in corso di definizione per ammissione candidati
7. Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di nr. 1 posto per **DIRIGENTE MEDICO DI RADIOTERAPIA**
Concorso in fase di realizzazione – prova scritta prevista in data 21/06/2018
8. Concorso pubblico, per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto per **DIRIGENTE MEDICO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA** ai sensi del DPR 483/97 e s.m.i., autorizzato con D.C.A. n. U00353 del 10 novembre 2016
Concorso in corso di realizzazione – prova scritta in data 26/06/2018

9. Concorso pubblico, per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto per **DIRIGENTE MEDICO DI ONCOLOGIA** ai sensi del DPR 483/97 e s.m.i, .autorizzato con D.C.A. n. U00353 del 10 novembre 2016
Concorso in corso di definizione per ammissione candidati

AVVISI A TEMPO DETERMINATO

1. Avviso pubblico , per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico di **Medicina Sportiva**
Deliberazione indizione avviso n. 319/CS del 18/07/2017 - PROCEDURA CONCLUSA con esito positivo, del. 341/DG del 26/04/2018
2. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico **Disciplina Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base**
avviso indetto con deliberazione n.255/CS del 23/06/2017 - procedura conclusa con delib. n. 689/CS del 05/12/2017 che ha permesso soltanto il conferimento di un incarico per sostituzione di personale assente per aspettativa.
3. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di **n. 1 Dirigente Medico di Gastroenterologia**
avviso indetto con deliberazione n. 261/CS del 27/06/2017 - procedura conclusa con deliberazione n. 610/CS del 10/11/2017
4. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di **n. 1 Dirigente Medico di Pneumologia**
avviso indetto con deliberazione n. 463/CS del 25/09/2017 – procedura conclusa con deliberazione n. 288/DG del 04/04/2018
5. Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di **n. 1 Dirigente Medico di NEUROLOGIA**
avviso indetto con deliberazione n. 1135/DG del 05.10.2016 - procedura conclusa con deliberazione n. 418/DG del 06/06/2018
6. **AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA E NEONATOLOGIA**
avviso indetto con deliberazione n. 565/CS del 24/10/2017 - procedura conclusa con deliberazione n. 266/DG del 28/03/2018
avviso indetto con deliberazione n. 227/D.G. del 13/03/2018

L'esigenza dell'indizione degli avvisi a tempo determinato per i profili professionali del comparto è stata condivisa con la Regione Lazio al fine di poter superare le criticità collegate all'attivazione risalente almeno all'anno 2007 del servizio di somministrazione lavoro a tempo determinato in modo cospicuo per garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali.

AVVISI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE

- Indizione Avviso pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali tramite chiamata a gettone per la **UOSD Pediatria e Neonatologia**
Delib. 180/DG del 16/02/2017
- Indizione Avviso pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali tramite chiamata a gettone per la **UOSD Pediatria e Neonatologia**
Delib. 634/CS del 15/11/2017
- Indizione Avviso pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali tramite chiamata a gettone per la **UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA**
avviso indetto con deliberazione n. 361/CS del 25/07/2017 approvato con determinazione n. 1138 del 14/08/2017.
- Avviso pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali tramite chiamata a gettone per la UOC Chirurgia Generale e Oncologica, da svolgere presso la "**Casa della Salute**" di Magliano Sabina. Approvazione graduatoria e conferimento incarico a n. 1 professionista
Deliberazione 512/CS del 04/10/2017 e procedura conclusa con deliberazione n. 595/CS del 03/11/2017
- Utilizzo prestazioni occasionali da parte di n.1 Dirigente Medico di comprovata esperienza con chiamata a gettone presso la U.O.C. **Ortopedia e Traumatologia**
Deliberazione n. 539/CS del 16/10/2017

Si sottolinea l'ingente mole di attività che è stata svolta con le risorse disponibili nel periodo di riferimento stante le scadenze dettate dalla normativa nazionale e regionale di riferimento nonché dalle esigenze aziendali al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni LEA.

Si ritiene utile precisare che la copertura di un posto vacante o di una posizione da ricoprire con il carattere della temporaneità, non esime, seppure nell'urgenza, dal rispetto delle regole procedurali concorsuali che prevedono l'utilizzo di graduatorie di concorso a livello di aziende del servizio SSR in corso di validità al 30/09/2003 seppure a livello regionale è stata definita la facoltà di utilizzare le graduatorie dal 2003 al 31/12/2006 e l'obbligatorietà dell'utilizzo per quelle approvate dal 01/01/2007 ad oggi con priorità di utilizzo delle graduatorie risalenti nel tempo. Soltanto a seguito di infruttuoso scorrimento delle graduatorie è possibile indire, ove previsto, l'avviso di mobilità e se del caso il successivo concorso pubblico a tempo indeterminato.

Quanto sopra come noto comporta un notevole appesantimento delle procedure poiché essendo le graduatorie ove disponibili spesso risalenti nel tempo non permettono un utile scorrimento ed anche nel caso in cui si tratti di graduatorie valide recenti questa Azienda ha riscontrato notevoli difficoltà di reclutamento legate a fattori territoriali e logistici.

La realizzazione degli avvisi di mobilità nazionale nell'interesse dell'Azienda ha rappresentato un elemento di criticità poiché l'effettivo nulla osta al trasferimento è spesso collegato alla sostituzione del dipendente e pertanto presenta tempistiche non certe.

E' opportuno segnalare gli effetti deleteri che gli avvisi di mobilità realizzati da altre aziende anche del SSR hanno prodotto sull'organizzazione aziendale con impatto assolutamente dirompente tenuto conto della appena sufficiente dotazione di risorse.

5.1. 4 Costi erogatori privati accreditati

In merito all'assegnazione dei budget economici per l'anno 2017, con riferimento agli erogatori privati accreditati si riepiloga quanto segue.

- Il DCA n. U00390 del 5 settembre 2017 ha assegnato alla ASL di Rieti un importo complessivo per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale, al lordo, pari a 1.420.529,35.= euro.
L'importo assegnato ed erogato alle strutture, al netto del ticket e della quota fissa, è stato pari a 1.224.841,16.= euro, corrispondentemente ai dati SIAS certificati dalla ASL.
Occorre rammentare, tuttavia, che, ai sensi di quanto disposto con DCA U00252/2016 e ss.mm.ii. - le cui disposizioni in favore dei soggetti danneggiati dal sisma si sono estese per tutto il 2017 - la quota complessiva del ticket, comprensiva quindi anche della quota ticket per prestazioni connesse al sisma (T16) è stata considerata all'interno del budget lordo, anziché essere finanziata con fondi specifici, come, peraltro, esplicitamente previsto dal DCA U00252/2016.
Questo aspetto è stato più volte evidenziato ai competenti organi regionali, con due puntuali note prot. n. 32002 del 16 giugno 2017 e n. 1587 del 10 gennaio 2018.
- Il DCA U000411 del 13 settembre 2017 ha assegnato alla ASL di Rieti un importo complessivo, per l'Assistenza Territoriale, pari a 10.583.713,98.= euro. Con deliberazione n. 122 del 31 gennaio 2018, la ASL ha ripartito dette risorse tra gli erogatori di prestazioni di riabilitazione ex art. 26 e RSA, rispettivamente per 4.208.762,40.= euro e 4.936.965,76.= euro.
- Il DCA 411/2017 ha riservato all'assistenza ex art. 26 un importo pari a 4.550.567,00.= euro: ne sono stati assegnati complessivamente 4.208.762,40.=, comprensivi di 272.968,70.= euro riconosciuti, in corrispondenza dell'ultimo trimestre dell'anno, a "Mondo Riabilitazione di Via Palmegiani" a Rieti che, tuttavia, nel corso dell'anno 2017, non ha avviato l'attività.
- In merito all'assistenza rivolta alle persone non autosufficienti, anche anziane, occorre premettere che le due RSA "Santa Rufina" e "San Raffaele Borbona" – entrambe situate nel Distretto 1, hanno beneficiato, per l'anno 2017, di un incremento straordinario dei posti letto accreditati, rispettivamente di 17 e 18 posti letto, per effetto delle disposizioni emanate con il citato DCA n. U000252 del 30 agosto 2016, in materia di interventi post sisma 2016.
Gli importi di budget specificatamente assegnati sono stati pari ad euro 252.832,16.= per Santa Rufina ed euro 348.972,12.= per San Raffaele-Borbona che lo ha assorbito completamente, avendo destinato anche gran parte dei posti letto ordinari all'accoglienza dei pazienti colpiti dal sisma.

- A seguito dell'accreditamento provvisorio, nell'anno 2016, di "Villa Belvedere" ed alla definizione dello stesso disposto con DCA n. U00094 del 21 marzo 2018, si è proceduto all'assegnazione del budget biennale con deliberazione n. 359 del 27 aprile 2018 per un importo complessivo di € 1.639.538,40 di cui 753.360,00.= euro per l'anno 2017. A fronte di un fatturato pari ad euro 926.291,80.=, l'erogatore, dopo preventiva comunicazione alla struttura con nota prot. n. 58207 del 15 novembre 2017, è stato invitato all'emissione di nota di credito, con nota prot. n. 25676 del 24.05.2018, per un importo pari a 172.931,80.= euro.

5.1.5 Costi relativi ai rapporti convenzionali passivi.

Con riferimento al rispetto del budget economico 2017 relativamente ai rapporti convenzionali passivi, alle locazioni passive, agli accordi per l'assistenza sanitaria integrativa e guardia medica presso la Casa Circondariale di Rieti, alle coperture assicurative ed al rischio associato ai giudizi in corso si evidenzia quanto segue:

- si è proceduto, nell'anno 2017, a disporre la liquidazione delle somme dovute in forza di atti stipulati e, specificamente, convenzioni passive, locazioni passive, accordi, spese legali e costi assicurativi, nei limiti di spesa assegnati alla struttura competente sia con budget settoriale che sulla scorta delle autorizzazioni di cui agli specifici atti deliberativi nel tempo formalizzati e disciplinanti i rapporti in essere.

Si evidenzia che la quota più rilevante di spesa si riferisce a rapporti convenzionali per attività sanitarie e non, mediche, tecniche, professionali, tra cui rivestono particolare importanza :

- rapporti in regime di convenzione - *ex art. 15 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e dell'art. 58 del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria, nonché degli artt. 58, comma 2, e 62 del CCNL 8 giugno 2000 della Dirigenza SPTA;*
- rapporti stipulati ai sensi e per gli effetti del D.P.C.M. 01/04/2008;

I predetti rapporti sono stati accesi al fine di garantire i LEA, adempiere ad obblighi di legge ed assicurare prestazioni ritenute di pubblica utilità o di rilevanza sociale, come comunicato alla Regione Lazio in sede di trasmissione del piano annuale delle consulenze.

5.1.6 costi assicurativi

Per quanto riguarda i costi assicurativi si sottolinea che, a far data dal 1 marzo 2017 l'Azienda gestisce in autoassicurazione i rischi da responsabilità civile verso terzi. Ciò spiega la riduzione registrata nella spesa per premi assicurativi, controbilanciata, comunque, dalla costituzione di un adeguato fondo rischi assicurativi.

5.1.7 Costi attività Sistema Informatico .

I costi inerenti le manutenzioni dei sistemi informatici non hanno subito scostamenti rilevanti. Di seguito si relaziona su quanto svolto dalla UOSD Sistema Informatico nell'anno 2017

- Completata attivazione della Farmacoterapia in tutti i reparti ospedalieri;
- Adeguamento delle infrastrutture al nuovo regolamento GDPR attraverso:
 - o Business continuity e disaster recovery

- Sistema di tracciabilità dei Log con il sistema SIEM
 - Migrazione dei server da ambienti fisici ad ambienti virtuali con aggiornamento dei sistemi operativi e messa in sicurezza delle applicazioni
 - Aggiornamento ed attivazione della nuova infrastruttura Proxy per gli accessi ad internet
 - Aggiornamento SW Pronto Soccorso
-
- Predisposizione dell'infrastruttura necessaria per l'attivazione del progetto regionale di Telemedicina;
 - Predisposizione dell'infrastruttura Hardware e Software per il sistema di tracciabilità dei dispositivi presso le Sale Operatorie;
 - Attivazione di app mobile per la gestione online degli appuntamenti presso il centro vaccinazioni;
 - Avvio della cartella clinica come da progetto regionale presso la casa circondariale;
 - Attivazione dei centri PUA socio sanitari in collaborazione con i comuni;
 - Aggiornamento applicativo per ricetta dematerializzata;
 - Attivazione cartella Endocrinologica e Gastroenterologia con attivazione integrazione agenda CUP;
 - Attivazione cartella Broncopneumologica;
 - Attivazione Pronto Soccorso Pediatrico;
 - Attivazione scale di gravità su SW di Pronto Soccorso;
 - Attivazione SW sale operatorie Magliano (Chirurgia Ambulatoriale) e liste attese;
 - Attivazione richieste per Anatomia patologica su tutti i reparti;
 - Attivazione Flusso attività Hospice;
 - Attivazione Flusso Sorveglianza sanitaria, con alert degli eventi;
 - Attivazione collaborazione applicativa verso MMG con invio referti Laboratorio analisi;
 - Attivazione informatizzata del ruolo BAD manager;
 - Attivazione Cartella Ambulatoriale con acquisizione delle Agende di prenotazione RECUP.

5.1.8 Tecnico Patrimoniale.

I costi inerenti le attività di **manutenzione edile ordinaria e straordinaria** sono diminuiti rispetto al 2016 (si rileva uno scostamento anche tra budget concordato 2017 e bilancio 2017) a causa dell'adeguamento del prezzo sul canone del contratto multiservizio Olicar (si è passati da € 6.900 canone del 2016 a € 5.900 canone del 2017) e della diminuzione dei costi per lavori di manutenzione straordinaria (extra canone multiservizio Olicar).

In riferimento all'attuazione degli **interventi finanziati con risorse in conto capitale** o con altre forme ad investimento specificamente assegnate, la Asl di Rieti ha conseguito un livello di raggiungimento dell'indicatore regionale stabilito con DCA 214/2017 pari ad un valore complessivo di 62,57 %.

Si ritiene opportuno segnalare che, nel corso dell'anno 2017, sono stati attuati numerosi interventi di messa in sicurezza dell'Ospedale di Amatrice "F. Grifoni" che ha subito importanti lesioni strutturali e che ha richiesto oltre ad una costante presenza sul posto anche attività, coordinate dai VV.FF., di recupero, per quanto possibile, delle attrezzature sanitarie e tecnologiche ed altro materiale.

Tali attività sono risultate essenziali fino all'ordinanza del Sindaco di Amatrice n. 568 del 07.08.2017 di demolizione totale e rimozioni macerie del Presidio Ospedaliero.

Nel periodo dicembre 2016 – dicembre 2017 si è proceduto all'indizione, espletamento ed esecuzione delle Verifiche della sicurezza sismica, ai sensi dell'Ordinanza P.C.M. n.3274/2003 e s.m.i. e DM 14.1.2008, delle strutture ospedaliere e sociosanitarie di proprietà di quest'Azienda.

Di seguito si elencano le attività svolte dalla UOC Tecnico Patrimoniale nel corso dell'anno 2017 :

1. Lavori di adeguamento edili ed impiantistici del centro riabilitativo, in regime residenziale, della struttura sanitaria sita nel comune di Poggio Mirteto;
2. Inizio lavori di realizzazione della REMS presso il blocco 10 dell'ex Ospedale Psichiatrico di Rieti sito in via del Terminillo, 42;
3. Approvazione del progetto esecutivo dei lavori di adeguamento e migliorie delle centrali e dei magazzini distaccati di gas medicali presso il P.O. "San Camillo de Lellis" di Rieti;
4. Completamento dell'iter amministrativo (gare d'appalto) e tecnico (lavori) degli studi di vulnerabilità sismica afferenti a tutte le strutture di proprietà della ASL di Rieti;
5. Progettazione strutturale e tecnica della struttura denominata Pass di Grisciano;
6. Progettazione strutturale del modulo radiologico da inserire all'interno del Pass di Amatrice;
7. Inizio della ristrutturazione provvisoria del reparto di gastroenterologia della Casa della Salute di Magliano Sabina;
8. Completamento dell'iter di collaudo del 4° Piano del P.O. San Camillo de Lellis di Rieti, a servizio del reparto di long surgery;
9. Completamento dell'iter di collaudo relativo all'attivazione della centrale di Trigenerazione per la produzione di acqua calda, fredda ed energia elettrica realizzata all'interno del P.O. "San Camillo de Lellis" di Rieti;
10. Approvazione del progetto esecutivo per la realizzazione e l'attivazione di una Centrale di Sterilizzazione presso il P.O. "San Camillo de Lellis" di Rieti;
11. Gestione dell'iter amministrativo e tecnico di attivazione del nuovo contratto di multi servizio tecnologico del P.O. San Camillo de Lellis di Rieti.

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Di seguito si rappresentano i principali scostamenti tra consuntivo e concordato, riferito all'anno 2017:

ID	CONTO ECONOMICO	BUDGET CONCORDATO	BILANCIO 2017	SCOSTAMEN TI
	€/000			
A1	Contributi F.S.R.	315.023	311.422	(3.601)
A2	Saldo Mobilità	(72.979)	(71.522)	1.457
A3	Entrate Proprie	7.465	8.075	610
A4	Saldo Intramoenia	61	40	(21)
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(764)	(1.110)	(346)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati			-
A	Totale Ricavi Netti	248.806	246.905	(1.901)
B1	Personale	90.025	88.727	(1.298)
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	15.457	15.640	183
B3	Altri Beni e Servizi	53.642	50.577	(3.065)
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	1.000	630	(370)
B5	Accantonamenti	6.553	12.106	5.553
B6	Variazione Rimanenze	-	(525)	(525)
B	Totale Costi Interni	166.677	167.154	477
C1	Medicina Di Base	21.074	20.371	(703)
C2	Farmaceutica Convenzionata	25.972	26.201	229
C3	Prestazioni da Privato	27.531	27.831	300
C	Totale Costi Esterni	74.577	74.403	(174)
D	Totale Costi Operativi (B+C)	241.254	241.557	303
E	Margine Operativo (A-D)	7.552	5.348	(2.204)
F1	Sval. Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	1.790	1.709	(81)
F3	Oneri Fiscali	5.762	6.135	373
F4	Saldo Gestione Straordinaria	-	(2.496)	(2.496)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	7.552	5.348	(2.204)
G	Risultato Economico (E-F)	-	-	-

Tra le principali voci si evidenziano i seguenti rilievi:

Per quanto attiene il **costo del personale** si evidenzia uno scostamento in diminuzione di € 1.298 tra budget concordato e bilancio determinato dalle procedure di reclutamento di personale assumibile iniziate nel 2017 e concluse nel 2018.

Lo scostamento in diminuzione tra il bilancio e il budget concordato di € 3.064 della voce **altri beni e servizi** è determinato da:

- una diminuzione di circa 1.800 dall'adeguamento del prezzo sul canone del contratto multiservizio Olicar (si è passati da € 6.900 canone del 2016 a € 5.900 canone del 2017) e dalla diminuzione dei costi per lavori di manutenzione straordinaria (extra canone multiservizio Olicar);
- dal mancato premio di assicurazione di circa € 1.000 avendo chiuso il contratto di assicurazione per risarcimento danni a terzi nel mese di marzo 2017.

5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

MODELLO LA - 2017		CODICE AZIENDA		VALORI IN MIGLIAIA DI EURO E SENZA SEGNO										
Codice LA	Descrizione economica	Categorie e manifestazioni di attività		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Amministrativi	Supplenze e sostituzioni	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
Allegato 1														
A1101	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER FORMAZIONE DEL PERSONALE					179								179
A1102	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI					2.516								2.516
A1103	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER ALTRI ONERI DI GESTIONE					1.062								1.062
A1999	Totale	0	0	0	0	3.767	0	0	0	0	0	0	0	3.767
Allegato 2 - Mobilità intraregionale														
A2101	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - ATTIVA													Importo
A2102	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - PASSIVA													2.269
A2201	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - ATTIVA													
A2202	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - PASSIVA													479
A2301	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACUTICA - ATTIVA													6.732
A2302	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACUTICA - PASSIVA													2.851
A2401	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - ATTIVA													5.083
A2402	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - PASSIVA													
A2501	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERAPIE - ATTIVA													21
A2502	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERAPIE - PASSIVA													
A2601	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - ATTIVA													188
A2602	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - PASSIVA													165
A2701	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - ATTIVA													
A2702	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - PASSIVA													
A2801	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMI-RESIDENZIALE - ATTIVA													
A2802	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMI-RESIDENZIALE - PASSIVA													
A2901	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - ATTIVA													
A2902	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - PASSIVA													
A3001	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTEGICA - ATTIVA													4.752
A3002	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTEGICA - PASSIVA													26.013
Allegato 3 - Mobilità interregionale														
A3101	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - ATTIVA													Importo
A3102	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - PASSIVA													46
A3201	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - ATTIVA													62
A3202	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - PASSIVA													344
A3301	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACUTICA - ATTIVA													2.122
A3302	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACUTICA - PASSIVA													516
A3401	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - ATTIVA													4.785
A3402	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - PASSIVA													
A3501	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERAPIE - ATTIVA													
A3502	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERAPIE - PASSIVA													99
A3601	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - ATTIVA													
A3602	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - PASSIVA													165
A3701	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - ATTIVA													
A3702	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - PASSIVA													245
A3801	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMI-RESIDENZIALE - ATTIVA													
A3802	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMI-RESIDENZIALE - PASSIVA													
A3901	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - ATTIVA													
A3902	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - PASSIVA													
A4001	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTEGICA - ATTIVA													801
A4002	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTEGICA - PASSIVA													26.252
Allegato 4 - Detenuti														
A4001	ALL. 4 - ASS. TERRITORIALE, AMBULATORIALE E DOMICILIARE AI TOSSICODIP. INTERNAZION. DI DETENUTI													Importo
A4002	ALL. 4 - ASS. TERRITORIALE, AMBULATORIALE E DOMICILIARE AI TOSSICODIP. INTERNAZION. DI DETENUTI													725

AA002	ALL 4 - ASS. TERRITORIALE SEMIPRESELENZIALE - AI TOSSICODEPENDENTI INTERNATI O DETENUTI		
AA003	ALL 4 - ASS. TERRITORIALE RESIDENZIALE - AI TOSSICODEPENDENTI INTERNATI O DETENUTI		
Allegato 5 – Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza			Importo
AS001	ALL 5 - CHIRURGIA ESTETICA		
AS002	ALL 5 - CIRCONCISIONE RITUALE MAGGIORE		
AS003	ALL 5 - MEDICINE NON CONVENZIONALI		
AS004	ALL 5 - VACC. NON OBL. PER SOGGIORNO ESTERO		
AS005	ALL 5 - CERTIFICAZIONI MEDICHE		
AS006	ALL 5 - MEDICINA FISICA, RIABILITATIVA AMBULATORIALE		
AS007	ALL 5 - LAGERTERAPIA ANALOGICA, ELETTROTHERAPIA ANALOGICA, ULTRASUONOTERAPIA, MEGATERAPIA		
AS108	ALL 5 - ASSEGNO DI CURA		
AS109	ALL 5 - CONTRIBUTO PRATICA RIABILITATIVA METODO DOMANI		
AS110	ALL 5 - AUSILI TECNICI NON IN NOMENCLATOREI TARIFFARI, MATERIALE D'USO E DI MEDICAZIONE		
AS111	ALL 5 - PRODOTTI APROTETICI		
AS112	ALL 5 - PRESTAZIONI AGGIUNTIVE MAG E PLE PREVISTE DA ACCORDI REGIONALI/AZIENDALI		
AS113	ALL 5 - FARMACI DI FASCE C PER PERSONE AFFETTE DA MALATTIE RARE		
AS114	ALL 5 - RIMBORSI PER SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO PER CURA		
AS115	ALL 5 - PRESTAZIONI EX OBLIGO A INVALIDI DI GUERRA		
AS189	ALL 5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DAL LEA - ALTRO		
AS889	TOTALE ALLEGATO 5 - PRESTAZIONI EVENTUALMENTE EROGATE NON RICONDUCEBILI AL LEA		
Allegato 6 - Stranieri irregolari			Importo
AS001	ALL 6 - STRANIERI IRREGOLARI - ATTIVITA' DI PREVENZIONE		
AS002	ALL 6 - STRANIERI IRREGOLARI - ASSISTENZA DISTINTUALE		
AS003	ALL 6 - STRANIERI IRREGOLARI - ASSISTENZA OSPEDALIERA		

Codice LA	Macroscopi economiche	Costi e manutenzione di strutture		Costi per erogazione di servizi			Personale del nucleo sanitario	Personale del nucleo professionale	Personale del nucleo tecnico	Personale del nucleo amministrativo	Ammortamenti	Rappresentanza istituzionale	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
1100	Igiene e sanità pubblica	5	9		19	237	993		310	40	15	11	191	1.406
1200	Igiene degli alimenti e della nutrizione		9		8	159	595		520	31	12	8	122	1.888
1300	Prevenzione e diagnosi degli anziani di lungo		9		52	221	583		416		26	12	201	1.447
1400	Sanità pubblica veterinaria	25	37	370	71	384	1.023		251	181	19	18	282	2.581
1500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	1.180	4		77	55	3.218	66	195	687	4	3	47	5.480
1600	Servizio medico legale	1	3		253	121	354		28	61	10	8	121	1.894
0999	TOTALE ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	1.186	67	370	980	1.168	6.952	89	1.748	877	80	61	864	14.488
2000	Guardia medica			1.862	86	9						6	6	3.784
2001	Medicina generale - Medicina generale			14.363		243	820		125	258		10	164	16.082
2002	Medicina generale - Partorito di libera scelta			1.485		16						1	7	2.583
2003	Emergenza sanitaria territoriale			263		0						0	9	383
2040	Ass. farmaceutica - Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			25.458		110						5	81	26.613
2042	Ass. farmaceutica - Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	18.405	7	18.282	66	182	282		34	1		125	27.382	
2090	Assistenza integrativa			1.562	963	24						1	17	5.107
2091	Assistenza specialistica - Attività clinica	720	101	12.968	29	3.436	5.713	132	628	95	681	148	2.341	27.878
2092	Assistenza specialistica - Attività di laboratorio	1.674	96	122	245	1.480	2.448		588	330	418	22	348	8.968
2093	Assistenza specialistica - Attività di diagnostica strumentale e per immagini	233	87	96	574	3.584	5.477	132	1.538	981	948	183	1.591	15.945
2094	Assistenza pediatrica			8.895		35						2	17	4.829
2095	Ass. territoriale ambulatoriale e domiciliare - Assistenza programmata e domiciliare (AD)	616	37	1.151		479	541		81	4		21	326	3.236
2096	Ass. territoriale ambulatoriale e domiciliare - Assistenza alla donna, famiglia, coppia (pmc)	178	18	75	358	655	1.768		99	81	106	28	448	3.756
2099	Ass. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza pediatrica	87	28	0	201	865	2.353			151	50	28	802	4.310

20804	Aus. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza riabilitativa ai disabili			4.755	0					0	0	4.755		
20805	Aus. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza ai tossicodipendenti	77	32	124	241	1.279	30	19	3	10	164	1.919		
20806	Aus. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza agli anziani			0	0					0	0	0		
20807	Aus. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza ai ricatti familiari	95		0	0	257				0	0	312		
20808	Aus. territorio ambulatoriale e domiciliare - Assistenza a persone affette da HIV			0	0					0	0	0		
20901	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza psichiatrica	75		0	156	1.418	22			5	62	1.765		
20902	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza sostitutiva ai disabili			0	11					0	0	11		
20903	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza ai tossicodipendenti		10	0	133	83				3	58	247		
20904	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza agli anziani			0	0					0	0	0		
20905	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza a persone affette da HIV			0	0					0	0	0		
20906	Aus. territorio semiambulatoriale - Assistenza ai ricatti familiari			0	278					12	187	479		
21001	Aus. territorio residenziale - Assistenza psichiatrica	10		2.652	111	580	49	105		5	20	3.568		
21002	Aus. territorio residenziale - Assistenza sostitutiva ai disabili			0	0		0	105		0	0	118		
21003	Aus. territorio residenziale - Assistenza ai tossicodipendenti			580	0					0	0	580		
21004	Aus. territorio residenziale - Assistenza agli anziani			5.030	0		0	108		0	0	5.149		
21005	Aus. territorio residenziale - Assistenza a persone affette da HIV			34	433	0				0	0	493		
21006	Aus. territorio residenziale - Assistenza ai ricatti familiari	55		210	671	0	31			0	0	1.173		
21100	Assistenza domiciliare			80	0					0	0	80		
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	29.467	309	14.965	3.445	11.743	23.877	284	3.168	3.067	2.286	421	6.690	108.816
30100	Attività di pronto soccorso	215	36		280	1.074	5.257		749	826	216	63	992	8.922
30201	Aus. ospedaliera per acuti in Day Hospital e Day Surgery	4.343	16		379	1.429	4.736		481	172	323	20	324	11.734
30202	Aus. ospedaliera per acuti in degenza ordinaria	12.821	260	13.180	6.487	13.382	28.692		1.631	920	4.089	308	6.114	128.842
30300	Interventi ospedalieri a domicilio					0					0	0	0	0
30400	Aus. ospedaliera per longodegenti												0	0
30500	Aus. ospedaliera per riabilitazione					0				0	0	0	0	0
30600	Emocompensi e servizi trasfusionali	269	13		170	20	567		280		15	11	100	1.573
30700	Trapianti organi e tessuti											0	0	0
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	17.668	325	13.180	6.540	15.061	39.861	0	3.631	1.912	4.655	489	7.619	154.141
49999	Totale	39.539	701	118.490	13.769	26.752	69.756	330	7.547	5.556	6.939	942	15.254	330.437

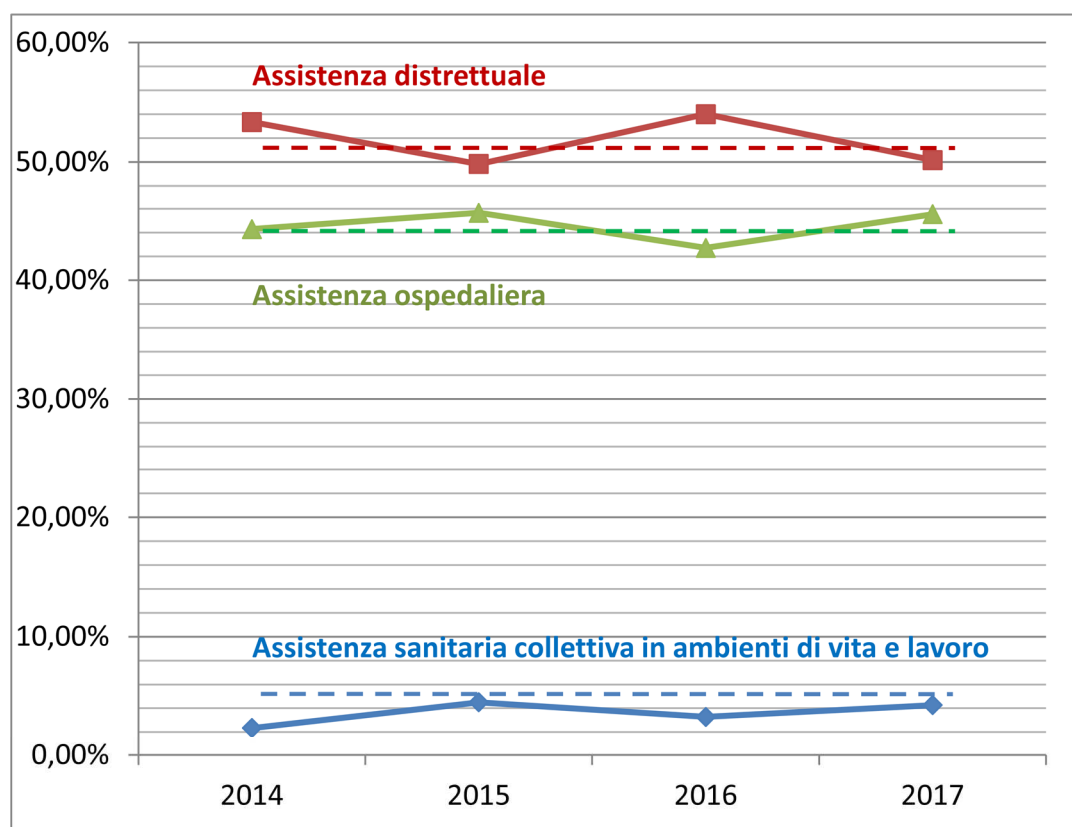
N.B.:

Gli importi indicati, sia negli allegati (da 1 a 6) che nel modello LA, devono essere arrotondati in migliaia di euro e senza cifre decimali.

Tutti gli importi devono essere indicati in valore assoluto (senza segno negativo).

Gli allegati per i quali l'Azienda ha a disposizione i dati economici devono essere obbligatoriamente compilati. In particolare è obbligatoria la compilazione degli allegati 2 e 3.

Costi per Livelli di Assistenza



	2014	2015	2016	2017	obiettivo
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	2,35%	4,50%	3,28%	4,27%	5%
Assistenza distrettuale	53,36%	49,84%	54,01%	50,17%	51%
Assistenza ospedaliera	44,29%	45,66%	42,71%	45,54%	44%

L'analisi dei costi distribuiti per livello di assistenza, dimostra il positivo innalzarsi di quelli dell'Assistenza Collettiva in ambienti di vita e di lavoro con un crescente investimento dell'Azienda nella prevenzione tanto da avvicinarsi all'obiettivo nazionale.

L'Azienda si sta fortemente adoperando inoltre per ricercare un maggiore equilibrio tra i costi legati all'Assistenza Territoriale e quelli legati all'Assistenza Ospedaliera ad oggi ancora in fase di assestamento.

L'obiettivo tendenziale di ricerca di "spostamento" dell'assistenza verso il territorio, emerso dall'analisi dei dati epidemiologici e di attività, viene dunque confermato dall'analisi dei dati riferiti ai costi per Livello d'Assistenza.

5.5 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Dopo la chiusura dell'esercizio non si sono verificati fatti di rilievo.

5.6 PROPOSTA DI COPERTURA PERDITA /DESTINAZIONE DELL'UTILE

Il Bilancio d'esercizio 2017 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

Il Direttore Generale
(Dott. ssa Marinella D'Innocenzo)